

EL MUNDO DEL VIH/SIDA PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS AFECTADOS

**CAROLINA SÁNCHEZ FALLA
ROSMARY GARZÓN GONZÁLEZ
SANDRA LILIANA PERDOMO GARCÍA**

**SEMILLERO IDEAS
GRUPO DE INVESTIGACIÓN CRECER**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
NEIVA
2008**

EL MUNDO DEL VIH/SIDA PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS AFECTADOS

**CAROLINA SÁNCHEZ FALLA
ROSMARY GARZÓN GONZÁLEZ
SANDRA LILIANA PERDOMO GARCÍA**

**SEMILLERO IDEAS
GRUPO DE INVESTIGACIÓN CRECER**

**Trabajo de grado presentado como requisito para
optar el título de psicólogas**

**Asesora
Ángela María Méndez Vargas
Psicóloga especialista**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
NEIVA
2008**

Nota de Aceptación

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Neiva, febrero de 2008

DEDICATORIAS...

“Este logro está dedicado a mi unida familia: Mamá, Papá, hermano/a, sobrinas y cuñado/a, que con su presencia, comprensión, amor y voz de aliento me apoyaron y animaron durante todo el desarrollo de este proyecto.

A mí y a mis amigas, compañeras de este trabajo por nuestro esfuerzo, dedicación y paciencia.

Y a mi novio Wilinton que con su profundo interés me acompaño de corazón e incondicionalmente en el éxito de esta esperada meta”.

SANDRA LILIANA P. G

“A mi adorada madre, cariñosa hermana, bello sobrino y amoroso abuelo (Q. P. D), que dentro de sus posibilidades me brindaron su incondicional apoyo.

A mi sentir y visión de mundo que ayudan a ser la mujer que soy.

A mi querido Jhonatan por su compañía y amor brindado y a todos/as los niños y niñas afectados por el VIH que solo quieren ser como los demás”.

ROSMARY G. G.

“Para mi tierna mamá y franca hermana que amorosamente me han apoyado y motivado a conseguir mis objetivos.

A mi papá quien me ha orientado por el interés en la lectura y el conocimiento.

A mi primo Darío que con su compañía, sinceridad y comprensión ha sido como mi hermano.

Sin olvidar a mis amigas y compañeras de investigación que compartieron y amenizaron este camino al saber”.

CAROLINA S. F.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos especiales a todos los niños y niñas que participaron e hicieron posible ésta investigación, como a sus padres y directores de la fundación.

A nuestras docentes Magnolia del Pilar Ballesteros y Ángela María Méndez que con sus conocimientos y aprendizajes contribuyeron que nuestra investigación fuese posible y demás docentes del programa de psicología que durante estos cinco años de formación profesional y personal forjaron nuestro camino como psicólogas.

Al semillero IDEAS y grupo CRECER que con su compromiso y colaboración incentivaron nuestro deseo de investigar.

Y finalmente a la Universidad Surcolombiana por brindarnos su apoyo y respaldo como ente educativo a nuestro proyecto de investigación.

CONTENIDO

	pág.
PRESENTACIÓN	17
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	19
2. OBJETIVOS	24
2.1. OBJETIVO GENERAL	24
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	24
3. ANTECEDENTES	26
4. JUSTIFICACIÓN	33
5. REFERENTE CONCEPTUAL	37
6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	52
6.1. ENFOQUE	52
6.2. DISEÑO METODOLÓGICO	53
6.3. MOMENTOS DEL MÉTODO FENOMENOLÓGICO	54
6.3.1 Etapa previa	55
6.3.2 Etapa descriptiva	55
6.3.3 Etapa estructural	55
6.3.4 Discusión de los resultados	55
6.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	56
6.4.1 Entrevista semi-estructurada	56
6.4.2 Talleres lúdicos	56
6.4.3 Observación participante	57

	pág.
6.4.4 Instrumentos	57
6.5 UNIDAD DE ANÁLISIS TEMÁTICA Y UNIDAD DE TRABAJO	58
6.5.1 Unidad de análisis temática	58
6.5.2 Unidad de trabajo	58
6.6 CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL ESTUDIO	59
6.6.1 Confiabilidad	59
6.6.2 Validez	60
6.7 ÉTICA DEL ESTUDIO	62
7. HALLAZGOS POR MOMENTOS	63
7.1 ETAPA PREVIA	64
7.2 ETAPA DESCRIPTIVA	65
7.2.1 Descripción de los escenarios	65
7.2.2 Descripción de los/as sujetos	68
7.2.3 Recolección de la información	75
7.2.4 Categorías de análisis	76
7.2.4.1 Categorías de análisis deductivas	77
7.2.4.1.1 Espacio vivido	77
7.2.4.1.2 Corporalidad	77
7.2.4.1.3 Tiempo vivido	77
7.2.4.1.4 Contexto relacional	77
7.2.4.2 Categorías de análisis inductivas	78
7.2.4.2.1 Valorativa	78
7.2.4.2.2 Afectividad	78
7.2.5 Codificación	79
7.3 ETAPA ESTRUCTURAL	80
7.3.1 Descripción protocolar de las unidades temáticas naturales	80
7.3.2 Determinación de los temas centrales	82
7.3.2.1 Sujeto 1: Tania (JTC10F)	82

	pág.
7.3.2.2 Sujeto 2: Yolman (YIC7M)	98
7.3.2.3 Sujeto 3: Yesenia (YCD7F)	107
7.3.2.4 Sujeto 4: Carlos (CAC10M)	118
7.3.2.5 Sujeto 5: Julián (JAT12M)	128
7.3.2.6 Sujeto 6: Yina (YPT13F)	138
7.3.2.7 Sujeto 7: Miguel (MHT16M)	165
7.3.2.8 Sujeto 8: Ana (MAC15F)	183
7.3.3 Integración de todos los temas centrales en una estructura descriptiva	196
7.3.3.1 Estructura descriptiva del sujeto 1: Tania (JTC10F)	197
7.3.3.2 Estructura descriptiva del sujeto 2: Yolman (YIC7M)	201
7.3.3.3 Estructura descriptiva del sujeto 3: Yesenia (YCD7F)	205
7.3.3.4 Estructura descriptiva del sujeto 4: Carlos (CAC10M)	208
7.3.3.5 Estructura descriptiva del sujeto 5: Julián (JAT12M)	212
7.3.3.6 Estructura descriptiva del sujeto 6: Yina (YPT13F)	216
7.3.3.7 Estructura descriptiva del sujeto 7: Miguel (MHT16M)	222
7.3.3.8 Estructura descriptiva del sujeto 8: Ana (MAC15F)	227
7.3.4 Integración de todas las estructuras particulares en una estructura general expresada en lenguaje científico.	231
7.4 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	252
7.4.1 Hipótesis de sentido	252
7.4.2 Comprensión teórica	253
8. CONCLUSIONES	270
9. RECOMENDACIONES	275
BIBLIOGRAFÍA	277
ANEXOS	283

LISTADO DE FIGURAS

	pág.
Figura. 1 Distribución espacial del Centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA.	67
Figura.2 Composición familiar de los sujetos 1 y 2.	68
Figura. 3 Composición familiar de la Sujeto 3.	70
Figura. 4 Composición familiar de los sujetos 4, 5, 6 y 7.	71
Figura. 5 Composición familiar de la sujeto 8.	74
Figura 6. Categorías de análisis.	76
Figura 7. Etapa estructural y de discusión de los resultados en el Método fenomenológico.	81
Figura 8. Dibujo sobre actividades de esparcimiento por estar institucionalizado.	83
Figura 9. Dibujo sobre el trato en la escuela donde les sirven en vasos diferentes.	93
Figura 10. Dibujo sobre actividades de esparcimiento por estar institucionalizado.	138
Figura 11. Dibujo sobre celebración de cumpleaños dentro de la fundación.	139

LISTADO DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 1.	197
Cuadro 2. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 1.	198
Cuadro 3. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 1.	198
Cuadro 4. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 1.	199
Cuadro 5. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 1.	200
Cuadro 6. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 1.	201
Cuadro 7. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 2.	201
Cuadro 8. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 2.	202
Cuadro 9. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 2.	202
Cuadro 10. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 2.	203
Cuadro 11. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 2.	204
Cuadro 12. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 2.	204
Cuadro 13. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 3.	205
Cuadro 14. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 3.	205

Cuadro 15. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 3.	pág. 206
Cuadro 16. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 3.	206
Cuadro 17. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 3.	207
Cuadro 18. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 3.	208
Cuadro 19. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 4.	208
Cuadro 20. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 4.	209
Cuadro 21. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 4.	210
Cuadro 22. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 4.	210
Cuadro 23. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 4.	211
Cuadro 24. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 4.	211
Cuadro 25. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 5.	212
Cuadro 26. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 5.	213
Cuadro 27. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 5.	213
Cuadro 28. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 5.	214
Cuadro 29. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 5.	215
Cuadro 30. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 5.	215

Cuadro 31. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 6.	pág. 216
Cuadro 32. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 6.	217
Cuadro 33. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 6.	217
Cuadro 34. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 6.	218
Cuadro 35. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 6.	220
Cuadro 36. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 6.	221
Cuadro 37. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 7.	222
Cuadro 38. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 7.	223
Cuadro 39. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 7.	223
Cuadro 40. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 7.	224
Cuadro 41. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 7.	225
Cuadro 42. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 7.	226
Cuadro 43. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 8.	227
Cuadro 44. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 8.	227
Cuadro 45. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 8.	228
Cuadro 46. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 8.	228

Cuadro 47. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 8.	pág. 229
Cuadro 48. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 8.	230
Cuadro 49. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría espacio vivido en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.	232
Cuadro 50. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría corporalidad en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.	236
Cuadro 51. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría tiempo vivido en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.	239
Cuadro 52. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría contexto relacional en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.	240
Cuadro 53. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría valorativa en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.	245
Cuadro 54. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría afectividad en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.	249

LISTADO DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Declaración de consentimiento informado.	284
Anexo B. Copia de la carta de aprobación del comité bioético de la facultad de Salud.	285

RESUMEN

Esta investigación de corte cualitativo con diseño fenomenológico, buscó a través de los talleres lúdicos, la observación participante y la entrevista semiestructurada, comprender el significado de las vivencias de niños y niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA, adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA. Entendiendo la vivencia como el resultado de la relación del sujeto con los diversos objetos y eventos que constituyen los aspectos dinámicos de su mundo y que compone su historia.

Los significados de estos niños/as acerca de la vivencia de estar afectados por el VIH/SIDA giran en torno al señalamiento, la discriminación, el ser portador social del virus, miedo de revelar la condición en la escuela por el rechazo que puede causarles, la no satisfacción de sus demandas ontológicas por su institucionalización y la resignificación de sus vivencias que los lleva a tener conductas preventivas y ser educadores de la enfermedad.

El presente estudio hace parte del semillero IDEAS del grupo de investigación CRECER y fue apoyado por la Universidad Surcolombiana.

Palabras claves: Vivencias, niños y niñas afectados por el VIH/SIDA, diseño fenomenológico.

ABSTRACT

This investigation of qualitative court with phenomenological design, looked for through the ludic shops, the participant observation and the interview semi-structured, to understand the meaning of the experiences of boys and girls from 7 to 16 years of age affected for the HIV/AIDS, attributed to attention and support center's for the HIV/AIDS. Understanding the experience as the result of the relationship of the subject with the objects and events diverse that constitute the dynamic aspects of their world and that it composes their history.

The meanings of these children about the experience of being affected by the VIH/SIDA rotate environment to the appointment, the discrimination, the being social payee of the virus, fear of revealing the condition in the school for the rejection that can cause them, the non satisfaction of their ontologic demands for their institutionalization and the re-meaning of their experiences that it takes them to have preventive behaviors and to be educating of the illness.

The present study makes part of the IDEAS seed bed of the CRECER investigation group and it was supported by the University Surcolombiana.

Key words: Experience, children affected by VIH and SIDA, phenomenological design.

PRESENTACIÓN

El SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), causado por el virus de la inmunodeficiencia humana VIH, no es solamente un problema fisiológico, sino también un problema psicosocial. El estigma relacionado con el SIDA sigue siendo uno de los mayores obstáculos para que los niños/as que son afectados por el VIH/SIDA puedan tener un desarrollo pleno, es además un proceso que tiende a reforzar connotaciones negativas de tipo discriminatorio, que con frecuencia conduce a diversas formas de violencia contra la población infantil que se ha visto afectada con esta enfermedad.

Los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA son aquellos niños/as infectados con el virus, niños/as cuyos padres están enfermos o han muerto uno o ambos padres, niños/as cuyos hermanos, parientes y amigos tienen la enfermedad o han muerto por ésta.¹

Estar afectado por el VIH también produce alteraciones en el repertorio conductual y de adaptación de los niños/as, originados bien como efectos directos (los ocasionados por la infiltración del sistema nervioso central), bien como efectos indirectos dados por los factores ambientales como las experiencias traumatizantes (múltiples procedimientos médicos, hospitalizaciones y muerte de familiares), el deficitario estado de salud en general, el rechazo social, la limitación del acceso a la educación formal, la limitación al juego, a la actividad física y a las actividades cotidianas.

¹Red del Grupo Consultivo para la Primera Infancia en América Latina. Creciendo Unidos. Revista electrónica de la Red VIH/SIDA y niñez en Latinoamérica. Tercer trimestre 2005. p6

Esta problemática ha ido involucrando progresivamente a la población infantil en el departamento del Huila, despertando así el interés de llevar a cabo la siguiente investigación:

EL MUNDO DEL VIH/SIDA PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS AFECTADOS es una investigación de enfoque cualitativo con un diseño metodológico de tipo fenomenológico, donde se toma la singularidad de cada niño/a como estructuras particulares que luego se integran en una sola para intentar llegar al ser universal del fenómeno y comprender el significado de las vivencias de niños y niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA en la ciudad de Neiva. Este estudio tiene como propósito proporcionar una comprensión teórica del significado de las vivencias de los niños/as afectados por el VIH/SIDA.

Las técnicas utilizadas fueron los talleres lúdicos, la observación participante y la entrevista semiestructurada, dirigidas a 8 niños/as afectados por el VIH/SIDA que se encuentran adscritos a un centro de atención y apoyo a esta población en la ciudad de Neiva.

Aquí encontraran una aproximación teórica al significado de las vivencias de los niños/as afectados por el VIH/SIDA, encontrada desde una postura fenomenológica tomada de Emilio Romero (2003) para estudiar las dimensiones que componen la vivencia humana. Las dimensiones espacio vivido, corporalidad, tiempo vivido, contexto relacional, valorativa y afectividad fueron tomadas como las categorías de análisis.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde la aparición de un caso del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), se pensó que éste sólo se presentaba en homosexuales y trabajadoras sexuales. Dos décadas después cuando se dimensiona y valora el impacto social de la enfermedad, se descubre que éste también influye en la vida de los niños y niñas de manera abrumadora, amenazando a la infancia en todos sus aspectos (físico, psicológico, familiar y social).

Los efectos devastadores de esta pandemia sobre las familias y las comunidades afectan a los más vulnerables de todos: Los niños y las niñas. Tal como publica UNICEF², el número de niños y niñas afectados por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y SIDA seguirá aumentando por lo menos durante la próxima década, haciéndolos altamente vulnerables porque tienen un progenitor enfermo, porque se encuentran en hogares de escasos recursos, porque sufren discriminación debido a que uno de sus familiares es seropositivo, porque han quedado huérfanos, o porque ellos mismos son portadores del virus.

Según ONUSIDA (2006)³, en los últimos años se han producido prometedores avances en las iniciativas mundiales para abordar la epidemia de SIDA, incluido un mayor acceso a los programas eficaces de tratamiento y prevención. Sin embargo, el número de personas que viven con el VIH sigue aumentando, así

² UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), ONUSIDA (Informe del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA), USAID (Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional). Niños al borde del abismo. Tercera Edición. New York: Population, Health and Nutrition Information Project Editorial, 2004, p3

³ ONUSIDA – OMS (2006) Situación de la epidemia de SIDA. Diciembre, 2006. p3

como el de defunciones causadas por SIDA. Un total de 39,5 millones de personas vivían con el VIH en 2006, 2,6 millones más que en 2004. Esa cifra incluye los 3,4 millones de adultos y niños infectados por el VIH estimados en 2006, alrededor de 400 000 más que en 2004.

Aunque los patrones del VIH están cambiando en algunos países de América Latina, las epidemias en el conjunto de la región permanecen estables. En 2006, las nuevas infecciones por el VIH totalizan unas 140 000 y 65 000 personas han fallecido por SIDA. Las dos terceras partes de los 1,7 millones de personas que se estima que están infectadas por el VIH en América Latina viven en los cuatro países más grandes: Argentina, Brasil, Colombia y México. Sin embargo, la prevalencia estimada del VIH es máxima en los países más pequeños de América central, donde, en 2005, fue ligeramente inferior al 1% en El Salvador, Guatemala y Panamá; 1,5% en Honduras, y 2,5% en Belice (ONUSIDA, 2006)⁴.

El total de casos reportados en Colombia para el 2006 fue 52.186 casos, de los cuales 1.446 corresponden a menores de 15 años. Según las estadísticas, 951 de todos los casos son de niños infectados por sus madres durante el embarazo o el parto. El Proyecto de Prevención de la Transmisión Madre Hijo hizo 371.425 pruebas a gestantes y detectó 845 mujeres y seis niños infectados.⁵

A su vez, el departamento del Huila se ha visto afectado por el incremento de los casos de VIH/SIDA. En el año 1988, según datos consignados en la Secretaría de

⁴ *Ibíd.* p48

⁵ PALACIO Diego, Ministro de la Protección Social. Cada día mueren en Colombia cinco personas a causa del sida. *En:* Mujer: Humanizadora de la sociedad. Nuevo feminismo. (El Tiempo, Colombia, 2006-11-24) encontrado a través del vínculo: <http://www.mujernueva.org/articulos/articulo.phtml?id=6283&td=5&tse=NOT>

Salud del Huila, se presentaron 2 casos de VIH/SIDA, que continuaron aumentando para registrarse en 1998, 48 casos nuevos, y llegar a un total de 881 casos nuevos con predominio en el género masculino en Marzo del 2006, de los cuales, 28 casos corresponden a la población de 0 a 9 años y 30 casos en edades entre 10 a 19 años. Se ha venido presentando además un aumento del contagio del VIH de madres a recién nacidos, de tal manera que la vía perinatal (28 casos) ha ido también en ascenso en este lapso de tiempo.

En el transcurso de los diecisiete años en los cuales la Secretaría de Salud Departamental del Huila⁶ ha realizado los registros, han fallecido 186 personas en el departamento del Huila; los municipios donde se presentan la mayoría de los casos son Neiva, Pitalito, Garzón y la Plata. La proporción de incidencia de VIH/SIDA en el Huila, ha venido variando desde 0.4 en 1988 a 4.7 por 100.000 habitantes en el año 2004 y el mayor número de casos (875), se ha presentado en personas que están en la edad reproductiva.

En el departamento del Huila el VIH/SIDA ha tenido un aumento progresivo, afectando seriamente a la población infantil; las cifras sobre el VIH/SIDA, constituyen una fuente poco representativa de información debido al deficiente registro existente. Estas estadísticas muestran un importante subregistro debido a que persisten algunas dificultades para su diagnóstico, sobre todo en municipios distantes de la capital, a lo oculto de la realidad por prejuicios, al silencio obligado sobre el padecimiento y a las deficiencias del propio sistema de información.

⁶ SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA. Condensado de estadísticas de VIH/SIDA a Marzo de 2006.

Según la Asociación François – Xavier Bagnoud (fxb) de Colombia⁷, describe que la situación problemática de la pandemia del SIDA en la infancia, tiene efectos devastadores en millones de niños y niñas que quedan huérfanos y/o infectados por el virus. Considera que los niños y niñas huérfanos, vulnerables a causa del VIH/SIDA son excluidos y discriminados, sufren de sentimientos de abandono, soledad y angustia, no tienen acceso a la educación, no tienen acceso a los servicios básicos de salud y mucho menos a tratamiento antiretroviral y tienen que desenvolverse ellos solos. Por tanto, estos niños y niñas, privados de protección, de educación, de apoyo y de amor, corren graves riesgos de desnutrición, enfermedad e infección por el VIH. Se convierten en presas fáciles de maltrato y explotación (prostitución, esclavitud, terrorismo, drogas, niños soldados, etc.)

Partiendo de lo anterior, no se conoce la vulnerabilidad de los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA en la ciudad de Neiva, ni el significado que estos niños y niñas atribuyen a las vivencias producto de este flagelo.

El estigma con que se ha revestido al VIH/SIDA dificulta considerablemente la expresión libre de los niños y niñas afectados y por ello no se tiene conocimiento desde su propio sentir, de las situaciones y del significado que le otorgan a la vida diaria que los afecta. Sus voces siguen estando ocultas y ausentes de las políticas públicas.

Los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA no han tenido el escenario propicio para expresar sus vivencias en torno a estar afectados por la enfermedad; se

⁷ ASOCIACIÓN FRANÇOIS – XAVIER BAGNOUD (FXB) DE COLOMBIA. Niños y niñas huérfanos o vulnerables a causa del VIH/SIDA. encontrado a través del vínculo: <http://www.worldorphansday.org/en/index.php?link=international>.

desconoce cómo sienten y perciben la enfermedad, cómo toca su vida emocional, física y social, cómo cambia su cotidianidad por el grado de estigmatización que la sociedad le asigna a la enfermedad y cómo viven su contexto relacional.

Desde los anteriores planteamientos, la investigación responde a la siguiente pregunta:

¿Cuál es el significado de las vivencias de los niños y niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA, en la ciudad de Neiva?

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Comprender el significado de las vivencias de los niños y niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA, adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA, en la ciudad de Neiva.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ψ Describir las vivencias en el espacio vivido de los niños y las niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA en la ciudad de Neiva.

- Ψ Describir las vivencias asociadas a la corporalidad de los niños y las niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA.

- Ψ Describir las vivencias asociadas al tiempo vivido de los niños y las niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA en la ciudad de Neiva.

- Ψ Describir las vivencias en el contexto relacional de los niños y las niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA en la ciudad de Neiva.

- Ψ Interpretar los significados atribuidos a las vivencias en el espacio vivido, en la corporalidad, asociadas al tiempo vivido y en su contexto relacional por los niños y las niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA.

- Ψ Construir una comprensión teórica a partir del significado de las vivencias de los niños y las niñas de 7 a 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA.

3. ANTECEDENTES

Referenciar la temática de VIH/SIDA es realizar una aproximación al trabajo que han realizado organizaciones internacionales como el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), Fondo De Las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), y algunos otros autores, que sirven de base para contextualizar ésta problemática que actualmente se caracteriza a nivel mundial.

Sin embargo, las investigaciones que se encontraron en su mayoría han sido enfocadas a la población adulta, dejando de lado el rostro oculto del SIDA como lo son los niños y las niñas afectados por éste flagelo, por tanto son pocos los antecedentes que se encuentran y que se pueden enunciar.

A nivel internacional se realizó una investigación titulada **“Entendiendo Las Vivencias de Infecciones de Transmisión Sexual”**⁸ de Zulme Lomelli Pérez, magíster en psicología de la Universidad Simón Bolívar, (Venezuela año 2004), que tuvo por objetivo analizar las vivencias de infecciones de transmisión sexual en 11 participantes hombres y mujeres, cuyas descripciones reflejaron procesos multidimensionales de tipo cognitivo, sensorial - emocional- afectivo, conductual y socio-cultural. El método utilizado fue el fenomenológico. El proceso esencial fue la búsqueda de entendimiento de las experiencias con la infección, para combatir la incongruencia y el estigma. Los participantes atribuían significados a sus vivencias mediante la fatalización o la normalización. La satisfacción con estas

⁸ PÉREZ, Zulme L. Entendiendo las vivencias de infecciones de transmisión sexual. Universidad Simón Bolívar, Venezuela: 2004.

interpretaciones y los cambios saludables en el estilo de vida contribuían a recuperar la tranquilidad anhelada. Además las ITS, impactaron la vida social de los participantes: en el ámbito público, ocultaban sus experiencias asociadas con la infección y, en el ámbito privado, la revelaban a personas de confianza. Algunos preferían la clandestinidad para protegerse de sanciones morales. A partir de los hallazgos se recomienda estrategias de apoyo a las personas que viven con ITS.

Siendo aquella investigación un antecedente que contribuye a orientar el diseño metodológico de este trabajo investigativo, pues es de tipo fenomenológico el cual permite indagar el significado de los aspectos de la experiencia vivida, desde el referente interno de los sujetos a investigar. Además, da una aproximación a la temática, al VIH/SIDA que es también catalogada una infección de transmisión sexual y sus resultados nos permite acercarnos a algunos significados que se vivencian por el hecho de ser personas infectadas, aunque éstos significados son en población adulta.

“Vivir con VIH/SIDA: una investigación testimonial sobre los niños y sus derechos, la información y los silencios, la discriminación y la pobreza”⁹ elaborada por UNICEF Argentina en el 2002, que tuvo como propósito central proveer conocimientos científicos a los dirigentes de políticas, con el fin de que estos diseñen e implementen líneas de acción tendientes a mejorar la calidad de vida de los niños que viven con el VIH/SIDA. Abordaron esta problemática desde un enfoque cualitativo que permitió analizar el comportamiento humano desde las perspectivas de los actores sociales para obtener información y analizar cómo estas personas interpretan su mundo, y para comprender los significados atribuidos por ellos a sus acciones. El marco general que siguió el proceso total de

⁹ UNICEF. Vivir con VIH/SIDA: una investigación testimonial sobre los niños y sus derechos, la información y los silencios, la discriminación y la pobreza. Argentina: 2002.

la investigación se centró en los derechos humanos de las personas afectadas por el VIH/SIDA. Trabajaron en las siguientes dimensiones de análisis: Condiciones de vida del niño, Proceso salud-enfermedad-atención del niño, Procesos de tolerancia social y Afiliación social de la familia. Incluyeron 52 familias con niños que viven con VIH/SIDA, no incluyeron niños institucionalizados. Utilizaron como instrumentos de recolección de datos: la ficha de hogar y la entrevista semiestructurada.

Los resultados del estudio Argentino contribuyeron a sostener la tesis de que existen perfiles diferenciados de salud-enfermedad de acuerdo con la diferente inserción de las familias en la estructura social. Cada vez con mayor frecuencia, se observan "nuevas desigualdades sociales" que pueden traducirse en inequidades que afectan la salud y el bienestar de la población en general y de los niños en particular. Algunos mediadores territoriales, de género y familiares agudizan las condiciones de inequidad en que se desarrolla la vida de las personas que viven con el VIH/SIDA.

El anterior estudio aporta a ésta investigación argumentos e inquietudes para indagar sobre las vivencias de los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA desde sus propias voces, puesto que refleja la situación problemática que amenaza la infancia y el vacío de conocimiento que aún subsiste entorno a los significados que los niños y niñas le atribuyen al hecho de estar afectados a causa del VIH/SIDA.

En el ámbito nacional, se encontró un estudio titulado ***“Representaciones sociales del Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida SIDA, en niños que***

ejercen la prostitución¹⁰ en la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá, programa de Psicología, año 2000, realizada por Nidia Rocío Baquero López. El cual tuvo por objetivo evidenciar las representaciones sociales que tiene el niño que ejerce la prostitución sobre el SIDA. Para este estudio de enfoque cualitativo, realizaron entrevistas dirigidas, entrevistas a profundidad y grupales con 20 niños y niñas que ejercen la prostitución en la zona centro de Bogotá. Las conclusiones de este estudio indican principalmente que los niños que ejercen la prostitución, manejan una representación del SIDA basada en su carácter de enfermedad mortal de transmisión sexual, sin conocer otras formas de contagio, sus manifestaciones, consecuencias y modos de prevención. Prevención que se basa en el uso del preservativo y en la confianza y en la ausencia de manifestaciones físicas del cliente. No se maneja información que se difunda dentro de la sociedad global y al ser el SIDA una enfermedad relativamente nueva, estos grupos dentro de su experiencia, no han tenido la posibilidad de construir conductas o comportamientos que respondan a ella.

Este estudio resalta la importancia de conocer las percepciones sobre VIH/SIDA que tienen los niños y niñas frente a esta amenaza tan palpable que agobia a la infancia, la cual se ve sumergida en un estado de vulnerabilidad especialmente cuando las condiciones de pobreza, abandono, desprotección social y desconocimiento del VIH/SIDA hacen parte de su vivencia.

A nivel local, hay ausencia de trabajos investigativos que puedan contribuir o dar un aporte al problema abordado de esta investigación; aunque se encuentran estudios que referencia la temática del VIH/SIDA tales como:

¹⁰ BAQUERO, Nidia R. Representaciones sociales del síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA, en niños que ejercen la prostitución. Universidad Pontificia Javeriana de Bogotá: 2000.

“Construcción de una propuesta educativa a partir de los conocimientos, actitudes y prácticas asumidas por los adolescentes de Básica Secundaria del Colegio INEM de Neiva”¹¹, realizada por Nidia Zarta de Plazas y Luz Margoth Moncaleano Gómez, en el año 1997 de la Facultad de Educación, como trabajo investigativo de la especialización en Educación y Desarrollo comunitario de la Universidad Surcolombiana. Es una investigación que fue diseñada en dos fases: una empírico-analítica (cuantitativa) y dinámica participativa (cualitativa). En la fase participativa se orientó en la implementación de una propuesta educativa encaminada a modificar y/o afianzar conocimientos, actitudes y prácticas preventivas en SIDA. Las técnicas que utilizaron a nivel cuantitativo fueron las encuestas y escalas de actitud y a nivel cualitativo los grupos focales y talleres. Las conclusiones dadas en ésta investigación empiezan por decir que casi la mitad de la población cree que el uso del condón no es garantía de prevención para el VIH. Que las relaciones sexuales pueden ser un factor de riesgo para la infección, niegan el SIDA en gente “normal”, se piensa que éste sólo se produce en ciertos grupos sociales. Ellos/as conocen las formas de contagio, pero no se sensibilizan frente al riesgo.

“Representaciones Sociales que sobre el tema del SIDA tienen los estudiantes del grado 11 del Colegio Nocturno José Eustacio Rivera – Neiva”¹², una investigación cualitativa llevada a cabo por Gladis Charry Martínez, Bolívar Sánchez Valencia, Néstor Aurelio Vargas de la Facultad de Ciencias Sociales Humanas, en el programa de psicología social comunitaria de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, en el año 1999, cuyo objetivo fue conocer las representaciones sociales que los estudiantes del grupo sano del

¹¹ MONCALEANO G, Luz M y ZARTA DE PLAZAS, Nidia. Construcción de una propuesta educativa a partir de los conocimientos, actitudes y prácticas asumidas por los adolescentes de Básica Secundaria del Colegio INEM de Neiva. Universidad surcolombiana. Neiva: 1997.

¹² CHARRY M, Gladis, SÁNCHEZ V, Bolívar y VARGAS, Néstor A. Representaciones Sociales que sobre el tema del SIDA tienen los estudiantes del grado 11 del Colegio Nocturno José Eustacio Rivera. Universidad Nacional Abierta y a distancia. Neiva: 1999

grado 11 colegio Nocturno José Eustacio Rivera de Neiva tiene del tema del SIDA. Con un diseño de investigación participativa, trabajó con grupos focales y entrevistas grupales semi-estructuradas a un grupo de 12 jóvenes del grado 11 utilizando herramientas como el diario de campo y casetes. Sus conclusiones fueron: 1) No ha sido suficiente la información de los medios de comunicación para informar a la comunidad sobre VIH/SIDA enfocándose tan sólo en los productos de prevención, dejando la responsabilidad a la comunidad. 2) Hace falta una política de información más lógica y permanente que propensa por la recuperación de los valores humanos, el adecuado control familiar y el necesario apoyo social. 3) Que los actores sociales tienen un conocimiento amplio en relación a los métodos de prevención de la enfermedad. 4) Hay existencia de prejuicios sobre la enfermedad. 5) No se dispone de una política a seguir, para la disminución y propagación del SIDA. 6) Se confía en que la ciencia o la medicina descubran medicamentos que cure el SIDA y por último 7) Los actores sociales consideran que se deben rescatar los valores sociales y familiares.

Actitud de las personas que viven con el VIH de la ciudad de Neiva frente al tratamiento antirretroviral¹³, en el 2004, los estudiantes de psicología Sonia Rocío Liscano R, Wilson Mape Vanegas, Carlos Orlando Goleño de la Universidad Surcolombiana, realizaron un estudio cuantitativo, tipo exploratorio, que pretendió identificar la actitud de las personas que viven con VIH de la ciudad de Neiva, frente al tratamiento antirretroviral, en hombres y mujeres de 15 a 60 años, pertenecientes al régimen subsidiado de salud que asistieron a consulta médica. En esta investigación se aplicó una escala de actitud tipo Likert a 41 pacientes del Programa de VIH/SIDA, donde se concluyó que los pacientes portadores no se adhieren fácilmente al tratamiento por los efectos adversos de los medicamentos,

¹³ LISCANO, Sonia R, MAPE V, Wilson y GOLEÑO, Carlos O. Actitud de las personas que viven con el VIH de la ciudad de Neiva frente al tratamiento antirretroviral. Universidad surcolombiana, Neiva: 2004

por sus sabores no muy agradables o porque necesitan dinero y venden los medicamentos para conseguirlo.

Estas investigaciones son aportes a la temática del VIH/SIDA cuando hablamos de la prevención de la enfermedad y adherencia al tratamiento, resaltando así la importancia de nuevas investigaciones que visibilicen la problemática del VIH/SIDA desde las propias voces de los afectados.

Con esta revisión de las diferentes investigaciones realizadas en la temática del VIH/SIDA, se observó la necesidad de hacer nuevas indagaciones sobre las vivencias y el significado de éstas con las personas directamente afectadas y más aún con la población infantil que tan oculta ha estado.

Además, los diseños aplicados por estas investigaciones permiten orientar y definir el diseño que más se adecue al interrogante de esta investigación; siendo el método fenomenológico el que responde a la comprensión de los significados de las vivencias de los niños y niñas afectados.

4. JUSTIFICACIÓN

En el proceso de revisión de antecedentes y bibliografía se encontró que los estudios o textos referidos al tema del VIH/SIDA en su mayoría están enfocados a la evolución médica de la sintomatología, el conocimiento de la enfermedad, sus vías de transmisión, las formas de prevención y tratamientos antirretrovirales, la estigmatización social que produce, los efectos psicosociales y las repercusiones políticas, económicas y sociales de la enfermedad; Encontrando así, pocos estudios que indaguen sobre el aspecto psicológico que viven los individuos afectados por esta problemática, especialmente en la población infantil, siendo ésta la primera razón que justifica este estudio.

“Por décadas, los esfuerzos internacionales contra el SIDA se han concentrado en la prevención y el tratamiento. Sin embargo, existe una escasez de investigaciones sustantivas, programas y políticas que respondan a las necesidades diversas de niños pequeños afectados por el SIDA, particularmente en países en vía de desarrollo”¹⁴.

Profundizar en los distintos aspectos de la experiencia vivida, de los niños y niñas afectados, es decir, conocer el espacio vivido, su corporalidad, el tiempo vivido y el contexto relacional permitirá interpretar sus significados y a partir de ella construir una comprensión teórica que dé bases para una posible propuesta de intervención enfocada a mejorar el bienestar psicológico de los niños y niñas afectados por la

¹⁴ Grupo Consultivo para el Cuidado y Desarrollo de la Primera Infancia (GCCDPI) Coordinator's Notebook 26: VIH/SIDA y primera infancia. Edición en Castellano, 2005. p3

problemática del VIH/SIDA, dándose así el segundo argumento de la investigación.

Como tercera medida, este estudio se justifica por la urgente necesidad de responder a un problema que también es cada día más creciente en el departamento del Huila, donde las voces de los niños y niñas aún siguen ausentes, sin tenerse en cuenta y se carece de una política nacional para proporcionar apoyo a los niños y niñas huérfanos o vulnerables a causa del VIH/SIDA.

El VIH golpea con más fuerza donde los derechos humanos están menos protegidos; pues tiene efectos tan profundos en la vida de todos los niños y niñas que inciden en todos sus derechos –civiles, políticos, económicos, sociales y culturales. Los derechos consagrados en los principios generales en la Convención sobre los derechos del niño¹⁵: el derecho a ser protegido contra toda forma de discriminación (Art. 2), el derecho del niño a que sus intereses merezcan una consideración primordial (Art.3), el derecho a la vida, la supervivencia y el desarrollo (Art. 6), el derecho a que se tenga debidamente en cuenta su opinión (Art.12) y el derecho a la salud (Art. 24)- debieran, pues, ser los temas que orienten el examen del VIH/SIDA a todos los niveles de prevención, tratamiento, atención y apoyo. La epidemia puede poner en grave peligro estos derechos de los niños¹⁶.

¹⁵ Convención sobre los Derechos del Niño, Adoptada y abierta a la firma y ratificación por la Asamblea General en su resolución 44/25, de 20 de noviembre de 1989, se puede encontrar en: http://www.unhcr.ch/spanish/html/menu3/b/k2crc_sp.htm.

¹⁶ COOK Rebeca, DICKENS Bernard. “*Salud reproductiva y derechos humanos*”. Capítulo 10, Comité de los derechos del niño. Profamilia: Bogotá, 2003. Pág. 546-547

Los aportes dados por esta investigación, permitirán comprender las diversas maneras como el VIH/SIDA han sido vivido y afrontado por los niños y niñas, dando una mirada crítica de la situación que brindará los fundamentos necesarios para promover la protección de estos derechos, como parte fundamental para impulsar una respuesta eficaz a la pandemia del SIDA a nivel individual y social, donde el principio de no discriminación, se puede integrar en instrumentos programáticos tales como marcos de políticas, estrategias y leyes sobre el SIDA, constituyendo la cuarta razón que justifica este estudio.

En el caso colombiano la atención de los niños y niñas huérfanas se da a través de instituciones no gubernamentales, a donde llegan porque sus padres o familiares los entregan ante la incapacidad de atenderlos y cuidarlos; de igual manera llegan remitidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) cuando son abandonados y viven con el VIH/SIDA. De hecho, para el Estado colombiano la orfandad y el que un niño o niña esté viviendo con VIH, es relevante sólo cuando se encuentra –como dice la ley- en una situación irregular, abandonado o en peligro físico y moral. Hasta el momento no existe una aproximación integral al tema, y cada institución asume algunas responsabilidades sin trabajar conjuntamente con las otras en función del interés superior del niño o niña y de la calidad de vida de estos y de sus familiares. En el campo normativo colombiano, lo que le permite a un niño o niña ser sujeto de acción especial del Estado, no es que se vulneren sus derechos, sino que se encuentre en situación “irregular”¹⁷.

Los resultados de esta investigación permitirán generar nuevas indagaciones que busquen dar protección integral y planteen solución a los problemas que vive la

¹⁷ Red del Grupo Consultivo para la Primera Infancia en América Latina. Creciendo Unidos. Revista electrónica de la Red VIH/SIDA y niñez en Latinoamérica. Tercer trimestre 2005. p13

infancia afectada por el VIH/SIDA, donde las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales sean partícipes frente a la atención de esta problemática.

5. REFERENTE CONCEPTUAL

Para hablar de los significados de las vivencias del estar afectados por el VIH/SIDA en niños y niñas, es necesario ubicarse en el contexto de la problemática y conocer qué es el VIH/SIDA, visualizar sus efectos en la infancia, partiendo del ciclo evolutivo del ser humano, y que desde una postura fenomenológica, permita indagar los distintos aspectos de la experiencia vivida de los niños y niñas, como son: *corporalidad, espacio vivido, tiempo vivido y contexto relacional*; donde se logre una mayor comprensión del fenómeno vivenciado, desde la propia percepción del sujeto.

Los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA son aquellos niños/as infectados con el virus, o afectados por el VIH/SIDA a través de la infección o la pérdida de uno o ambos padres, huérfanos debido al SIDA, o en estado de vulnerabilidad por la pandemia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) desde 1994, y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) aclaran que la epidemia del SIDA afecta a los niños y niñas de diversas formas y menciona las siguientes categorías para tener en cuenta: niños con la enfermedad; niños cuyos padres y madres estén enfermos o han muerto por el SIDA; niños cuyos hermanos, parientes, o amigos tienen la enfermedad o han muerto por ella; niños cuyos hogares presentan estrés debido a la presencia de niños de otras familias huérfanos por el SIDA y niños como aquellos que viven en las calles, quienes viven en alto riesgo de infectarse¹⁸.

¹⁸ RED DEL GRUPO CONSULTIVO PARA LA PRIMERA INFANCIA EN AMÉRICA LATINA. Creciendo Unidos. Revista electrónica de la Red VIH/SIDA y niñez en Latinoamérica. Tercer trimestre 2005. p6

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un microorganismo que afecta el sistema inmune del ser humano hasta destruirlo. Ese sistema es el encargado de defender el cuerpo humano de cualquier bacteria, parásito, hongo o agente patógeno que ingrese en él. El virus actúa gracias al daño de los linfocitos CD4 (una especie de glóbulos blancos) que detectan y destruyen estos agentes para que el ser humano no desarrolle enfermedades. Al entrar el VIH en el organismo, acaba con esas defensas y por esto la persona infectada con el VIH desarrolla cierto tipo de enfermedades que le puede causar la muerte.¹⁹

Generalmente la idea del ser conviviente con el virus, se asocia a muerte, y no se tiene presente que existe tratamiento antirretrovirales que permite mejorar la calidad de vida, como también no se tiene en cuenta que madres gestantes con el virus tienen la posibilidad de que sus hijos/as nazcan sin el VIH con el adecuado tratamiento. En el caso de los niños y las niñas que han recibido tratamiento en la gestación deben continuar con cuidados (buena alimentación, chequeos médicos y cariños) durante su infancia, para asegurar el diagnóstico de no ser portador del virus. Una persona infectada puede convivir con VIH muchos años sin desarrollar el SIDA.

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) no es otra cosa que la consecuencia de la infección por la transmisión del VIH. El síndrome es todo el conjunto de síntomas y enfermedad que presenta el ser humano al deteriorarse su sistema inmune y no tener con que defenderse; dada la destrucción del sistema inmune por el VIH el cuerpo no tiene con que combatir los microorganismos que lo atacan. Y adquirida: hace referencia a que el virus se adquiere por un canal de transmisión directa, no está en el aire ni en el agua, sólo se encuentra en la

¹⁹ UNIÓN EUROPEA DELEGACIÓN DE LA COMISIÓN EUROPEA PARA COLOMBIA Y ECUADOR. Preguntas y Respuestas sobre la infección por VIH/SIDA y sobre la transmisión materna infantil del VIH. En <http://www.unicef.org/colombia/pdf/VIH.pdf>

sangre, semen, los fluidos vaginales y la leche materna; por esta razón no hablamos de contaminación sino de infección.²⁰

La infección del VIH/SIDA en niños/as se genera por la transmisión perinatal, parto o el amamantamiento. También puede presentarse por abuso sexual o consumo de drogas inyectables. Socialmente ésta infección está estigmatizada por su representación como infección de transmisión “*sexual*”; Se generan muchos tabúes alrededor de ella y se cree que es transmisible por la saliva, un abrazo, en el baño o compartir elementos como los platos y cubiertos para comer.

Se cree que esta enfermedad solo se relaciona con trabajadoras sexuales y homosexuales, cuando la infección puede ser transmitida a cualquier persona sin importar condición social, orientación sexual, raza o edad y sus efectos pueden ser sentidos tanto en personas infectadas como no infectadas (familiares, amigos u otros), generando gran preocupación, en especial cuando toca a la población infantil.

Mirar el impacto del VIH/SIDA en niños y niñas es conocer las dimensiones, biológica, psicológica, social, política y económica que refleja la situación problemática y ver el trasfondo de sus causas y consecuencias. “La transmisión madre-hijo obliga a mirar la dimensión de la epidemia en mujeres en edad fértil como elemento preponderante en la presencia del SIDA en los niños y niñas, y así mismo, los factores sociales e institucionales que aumentan las posibilidades de que los y las menores se infecten o queden huérfanos a causa del SIDA”.²¹

²⁰ *Ibíd.*

²¹ RED DEL GRUPO CONSULTIVO PARA LA PRIMERA INFANCIA EN AMÉRICA LATINA. Creciendo Unidos. Revista electrónica de la Red VIH/SIDA y niñez en Latinoamérica. Tercer trimestre 2005. p6

La problemática del VIH/SIDA en niños y niñas, es un reflejo de los distintos factores que hasta el momento están cobrando importancia para el desarrollo de políticas en la disminución de la mortalidad infantil y la prevención del VIH/SIDA, las cuales han sido reconocidas por tratados internacionales como los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y organizaciones como UNICEF, ONUSIDA, OMS, OPS, USAID entre otras.

Los efectos del VIH/SIDA en la población infantil se evidencian en distintos marcos del desarrollo del sujeto, pueden afectar directa como indirectamente a los niños y niñas. Tales como en su supervivencia, desnutrición, traumas psicosociales, separación de los hermanos, educación, techo o abrigo, amor, atención y afecto, obligados a trabajar y servicios de salud²². La **supervivencia** de los niños y niñas es amenazada por los distintos factores: situación económica, abandono y creencias de la familia sobre la probabilidad de la supervivencia prolongada de los niños. Siendo los niños y niñas huérfanos más propensos a ser infectados por el VIH/SIDA, a contraer la enfermedad, a ser abusados y caer en situaciones de explotación, como la prostitución.

La **desnutrición** como efecto del VIH/SIDA producto de la pérdida de los adultos cuidadores, significa que el trabajo para producir y comprar alimento se pierde. Además los cuidadores de los huérfanos son predominantemente mujeres de escasos recursos económicos con menor acceso a la propiedad y al empleo para comprar o producir alimento.

²² Según el Grupo Consultivo para el Cuidado y Desarrollo de la Primera Infancia (GCCDPI) En: Coordinator's Notebook: VIH/SIDA y primera infancia.2005.

Traumas psicosociales dados por: El estrés de presenciar el deterioro y muerte de sus padres; El trauma de presenciar el dolor de los padres, en países donde las medicinas de alivio del dolor no están disponibles o son muy costosas; La inmensa pena, ansiedad y depresión viendo a los padres morir; La culpa al no poder ser de ayuda para salvar al padre o reducir su sufrimiento; aflicción causada por la pérdida de parientes, estigmatización y aislamiento. Muchas veces los niños son acusados de causar tales penas.

La **separación de los hermanos** se presenta por: El rechazo por parte de los hermanastros, compañeros de escuela, profesores, amigos y centros de salud debido al estigma y el miedo; Ansiedad sobre la fuente de sustento para la vida y la posibilidad de seguir con una familia después de la muerte de los padres; Pérdida del hogar de los padres, múltiples relocalizaciones, incertidumbre sobre el hogar y el abrigo; Vergüenza y miedo debido al estigma.

La **educación** también se ve afectada. Los huérfanos son más propensos a salir de la escuela por una variedad de razones y son retirados de la escuela para ayudar con el trabajo agrícola y del hogar; Rechazo por parte de directores de escuela, profesores o pares; Incapaz de asistir a la escuela por la falta de fondos para pagar por la matrícula, uniformes y útiles.

El **techo o abrigo** es perturbado por: Pérdida de los derechos sobre el hogar a través de los derechos de sucesión o del robo por parte de parientes; Forzados a abandonar sus hogares por el miedo de contagio o de brujería; Enviados lejos para ganar un ingreso en la ciudad, convirtiéndose en niños de la calle o el ingreso a instituciones de apoyo a los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA.

El **amor, atención y afecto** se afecta en cuanto son removidos de la vida familiar normal, hay pérdida de adultos cuidadores que pueden proteger, enseñar, mentar y amar, con frecuencia tratados muy fuerte o abusado por los padres adoptivos, sufren de abuso físico, sexual y emocional, muchos viven en hogares encabezados por niños o por ancianos con cuidadores que son muy viejos o muy pequeños o están muy empobrecidos para apoyarlos emocional y financieramente, el abandono se hace presente, negación de los amigos y de la vida social debido al miedo de contagio y el estigma.

Los niños y niñas también son **obligados a trabajar** para ayudar a los huérfanos menores o a otros hermanos de adopción, para ayudar a padres enfermos y moribundos, para aportar un ingreso al hogar adoptivo, para aportar trabajo a los hogares adoptivos, presionados a la explotación sexual para ayudar a pagar por las necesidades que su familia ya no puede soportar, o a sostenerse y sostener a sus hermanos en hogares encabezados por niños.

Con lo que respecta a los **servicios de salud**, este también tiene repercusiones en la vida de los niños y niñas. Hogares encabezados por ancianos o niños carecen del conocimiento básico sobre intervenciones médicas. Hogares empobrecidos carecen de fondos para los servicios de salud, dinero para los medicamentos y transporte.

Los diversos efectos en la infancia, producto del VIH/SIDA, encierran múltiples realidades, que aún faltan por documentar, éstos son hallazgos de investigaciones realizadas por organizaciones internacionales que visualizan la perspectiva de estas consecuencias. *La repercusión social y económica consiste en un círculo*

*vicioso de pobreza, malnutrición, desarrollo de enfermedades recurrentes y muerte a edad muy temprana.*²³

Cuando se hace referencia a los efectos psicológicos del impacto del virus en los niños y niñas, se atiende a la tristeza, el sentimiento de culpabilidad, el miedo y posiblemente a largo plazo pueden incluir desordenes psicosomáticos, depresión crónica, baja autoestima, bajo niveles de destrezas para la vida en general, discapacidad en el aprendizaje y comportamiento social perturbado²⁴.

Todo esto demuestra el problema actual que supone el VIH/SIDA en la población infantil. Si bien la infancia legalmente en Colombia se representa hasta los 18 años de edad, desde una mirada psicológica evolutiva hay diferencias en el desarrollo de este concepto de infancia.

El impacto del VIH/SIDA puede incidir en las diferentes etapas del desarrollo que los niños y niñas estén vivenciando, pues se sabe que para un adolescente las experiencias, motivaciones e intereses cambian de perspectiva en cuanto a uno de menor edad por su desarrollo cognoscitivo. Según Jean Piaget en su teoría de desarrollo cognoscitivo, existen cuatro etapas²⁵: la Sensorio – motriz, preoperacional, operaciones concretas, y operaciones formales.

²³ JIMENEZ V. El Sida se convierte en un problema social para los niños. Encontrado en: <http://vihpositivo.com/sidaproblemasocial040306.htm>

²⁴ PAVÍA, N y Cols. Trastornos psicológicos en niños y adolescentes infectados perinatalmente por el VIH. En Enfermedades Infecciosas y Microbiología, Vol.23, Núm. 4, Octubre – Diciembre, 2003.

²⁵ Según información encontrada en: http://es.wikipedia.org/wiki/Jean_Piaget.

La etapa **Sensorio-motriz**, abarca desde el nacimiento hasta aproximadamente un año y medio a dos años. El infante cambia de un ser que responde básicamente a través de reflejos a uno que puede organizar las actividades en relación con el medio ambiente. El infante aprende a través de los sentidos y de las actividades motrices.

La etapa **Preoperacional**, tiene lugar aproximadamente entre 2 y 7 años. El niño desarrolla un sistema representativo y usa símbolos tales como las palabras para representar a las personas, los lugares y los hechos.

La etapa de **Operaciones concretas**, va de los 7 a los 12 años. El niño puede resolver problemas lógicamente, si se enfocan en el aquí y en el ahora. Y como última etapa, la de **Operaciones formales**, va de los 12 años a la edad adulta. La persona puede pensar en términos abstractos y enfrentar situaciones hipotéticas. En este proceso de desarrollo cognitivo, la adolescencia es de vital importancia para la vida evolutiva del sujeto.

La adolescencia es el periodo de transición entre la infancia y la vida adulta, y en el cual se llevan a cabo las tareas normales del desarrollo como son: la individuación y separación de la familia, el desarrollo de una sexualidad saludable, la construcción de relaciones amigables y románticas maduras, de un sistema de valores e ideologías personales, la completa maduración del crecimiento físico y sexual, una separación relativa de la autoridad parental, experimentación de nuevas conductas y el desarrollo de autosuficiencia, convirtiendo esta etapa en un punto crítico[...] para el promedio de los adolescentes no infectados existe cierto conflicto al momento de confrontar decisiones acerca de relaciones románticas, actividad sexual, experimentar con drogas y alcohol, los adolescentes con

VIH/SIDA además deben considerar problemas de la revelación del diagnóstico la transmisión del VIH, reacciones adversas a los tratamientos farmacológicos y el apego a éstos.²⁶

Por ello tener una mirada global de la infancia desde su proceso evolutivo, permite tener una mayor comprensión del fenómeno en los diferentes aspectos de la experiencia que desde la percepción del sujeto tiene un sentido más genuino y completo. *“Los fenomenólogos sostienen que todo individuo es el centro de su mundo cambiante de experiencias; por consiguiente, las experiencias han de considerarse únicamente en términos de su importancia para el individuo. A medida que este madura, una porción de su experiencia se diferencia en una percepción consciente del yo como objeto. Una vez este concepto del yo establecido influye sobre las percepciones, los recuerdos y los pensamientos del individuo. Si las experiencias son incompatibles con la imagen del yo, se las ignora o desautoriza”²⁷.*

El VIH/SIDA cambia el mundo de los niños y niñas afectados por este flagelo, y ellos como centro de sus propias experiencias son los únicos que pueden dar a conocer su “campo experiencial” o como dice Rogers (1966) su “Campo fenoménico”, el cual incluye todo lo que es experimentado por el organismo, ya sea que estas experiencias sean percibidas conscientemente o no. El individuo es el único que puede saber cómo fue percibida la experiencia. El mundo de la experiencia es un mundo privado para cada individuo, y éste reacciona ante el campo tal como lo experimenta y lo percibe, siendo ésta su “realidad”.

²⁶ PAVÍA, N y Cols. Trastornos psicológicos en niños y adolescentes infectados perinatalmente por el VIH. En Enfermedades Infecciosas y Microbiología, Vol.23, Núm 4, Octubre – Diciembre, 2003. p128.

²⁷ Capitulo. Etiología y desarrollo. En: Teorías fenomenológicas. p188

Según Emilio Romero (2003)²⁸, para dar cuenta de esa realidad humana es necesario conocer la vivencia entendida como la experiencia* constituida en la historia del sujeto, configurada en estructuras disposicionales peculiares – actitudes, sentimientos, creencias, rasgos de carácter, etc. Son estas estructuras disposicionales que nos dan el perfil psicológico del sujeto, su personalidad.

Para comprender dicha vivencia, se debe partir de las dimensiones que caracterizan la vida humana: dimensión corporal, dimensión interpersonal y social, dimensión de la praxis, dimensión afectiva, dimensión motivacional, dimensión valorativa, dimensión temporal y dimensión espacial y la existencia de una novena como síntesis de todas las otras: la dimensión del hombre como ser en el mundo.

Aunque Emilio Romero propone nueve dimensiones que caracterizan la vida humana, cuatro de ellas resultan de interés para los fenomenologistas: espacio vivido, corporalidad, tiempo vivido, y contexto relacional, las cuales constituyen la base fundamental de los estudios fenomenológicos, razón por la cual se tomaron para la presente investigación como categorías de análisis deductivas.

La dimensión espacial o espacio vivido se configura a partir del cuerpo de la persona y de los objetos de su entorno. Porque las personas se localizan en determinados lugares es que surge la noción de espacio. Dentro del espacio se incluye la situación y el lugar, pues la situación es el sitio de la acción, y el lugar como el espacio colonizado, demarcado por límites, socializado.

²⁸ ROMERO, Emilio. Las dimensiones de la vida humana. Existencia y experiencia. Primera Edición. Ediciones Norte- Sur, 2003, p15.

* Entendiendo la *experiencia* como el resultado de la interacción hombre- mundo tal como acontece en el sujeto, o si se prefiere el resultado de la relación del sujeto con los diversos objetos y eventos que constituyen los aspectos dinámicos de su mundo (Romero, 2003. p18)

En el plano real se atienden a las necesidades y las demandas elementales porque en el todo se configura en la nitidez y la constancia de las cosas concretas. El plano real por excelencia es el espacio económico social; en él están todas las formas de la materialidad y la presencia de los demás – el prójimo protagonista o antagonista. Es el espacio de las cosas y de la praxis. Es entender el espacio en un sentido existencial como un modo humano distintivo de habitar los lugares donde se reside y se transita de manera frecuente y habitual, revelando aspectos del sujeto. Lo que importa es como el individuo y la pluralidad humana diseña el espacio. Es de esta manera que lo constituye el lugar.

Cuerpo vivido o corporalidad, se entiende como cuerpo el lugar desde donde se organiza la existencia y se define como facticidad. Para abordar la corporalidad se tiene en cuenta los siguientes postulados básicos sobre el cuerpo: a) Las tres modalidades del existir se conjugan en el cuerpo: somos y tenemos un cuerpo y hacemos de él nuestro principal instrumento de acción; b) Existe una integración psico-física muy estrecha, pero lo psíquico no puede ser reducido a lo biofísico. Las funciones psíquicas suponen un substrato biofísico, pero las vivencias y las disposiciones a ellas inherentes mantienen una autonomía relativa del cuerpo. Puede corporificarse, inscribirse como actitudes, sin por ello perder su estatuto propio; c) Todas las dimensiones de la existencia se inscriben, de alguna manera, en el plano corporal, pues su propio cuerpo es una dimensión existencial²⁹. Se existe de hecho gracias al cuerpo.

Tiempo vivido o temporalidad, se entiende por tiempo como el momento oportuno para actuar para plasmar en acciones las intenciones y los propósitos. La existencia se temporaliza, o sea, se constituye como pasado, se articula y se actualiza en el presente y se proyecta y se trasciende en el futuro. La vida

²⁹ Ibíd. p143.

transcurre en el tiempo, más la conciencia del transcurrir es vivida de manera diferente de acuerdo con tres factores bien notables: de acuerdo con la edad y con los estados de ánimo e inclusive según la situación y las circunstancias. El tiempo no se refleja únicamente en la historia personal o social: recorre e impregna cada instante de la existencia. Reconstruir la propia historia personal tiene por lo menos tres objetivos: 1) llevar al sujeto a familiarizarse con su propio pasado, reapropiándose de él e integrándolo con su realidad más propia; 2) Resituar los personajes y reevaluar los eventos vividos; y 3) Comprender como se originaron los rasgos distintivos del carácter y otros factores de personalidad – constantes afectivas, creencias, valores, representaciones predominantes³⁰.

La dimensión social e interpersonal o contexto relacional condiciona, modela, regula y orienta aspectos fundamentales del comportamiento y de la personalidad. El sistema social condiciona en primer lugar las condiciones básicas para que determinados tipos de comportamiento social tengan vigencia, reciban la sanción de grupo y su aprobación. En segundo lugar el sistema social a través de normas, sanciones y prescripciones establece condicionamientos psicológicos, o sea pautas de reacción y de acción, de sensibilización inclusive, que el sujeto termina por entender como su forma natural de ser. Eso acontece principalmente por vía de la internalización de las normas, de los valores y de las creencias.

Las relaciones interpersonales se entienden como las diferentes percepciones que los niños y niñas otorgan a sus interacciones con las demás personas de las instituciones formativas y socializadoras (familia, lenguaje, escuela y la religión). Son estas personas las que eventualmente llenan sus demandas ontológicas

³⁰ Ibíd. Capítulo 9. Dimensión Temporal. Pág. 284 - 307

básicas: afecto, comunicación y contacto, reconocimiento, afiliación, autonomía, trascendencia y de sentido³¹.

Las formas generales de los relacionamientos interpersonales distinguidos de mayor a menor compromiso interpersonal: a) relacionamientos de intimidad y de afecto: los protagonistas se vinculan de manera directa creando lazos emocionales de complejidad variable y de duración prolongada; b) relacionamientos operativos: los protagonistas desempeñan funciones de cooperación de camaradería restricta y formal; c) relacionamientos funcionales: formales, descomprometidos y hasta puramente circunstanciales; d) relacionamientos anónimos en la multitud como simple público o mero cliente de una institución comercial³².

Los niños y niñas afectados a medida que producen sus experiencias, éstas pueden ser simbolizadas, percibidas y organizadas en cierta relación con el *sí mismo* (*), ignoradas porque no se percibe ninguna relación con la estructura del sí mismo, ó, se les niega la simbolización o se les simboliza distorsionadamente porque la experiencia no es compatible con la estructura del sí mismo³³.

El individuo para ser capaz de discriminar entre estímulos amenazadores y no amenazadores, y reaccionar de acuerdo con ello, aún cuando sea incapaz, debe reconocer conscientemente el estímulo ante el cual está reaccionando. Los niños y niñas dentro de su desarrollo emocional, utilizan mecanismos de defensa para que

³¹ Ibíd. Capítulo 3 Dimensión Social e Interpersonal. Pág. 82 - 129

³² Ibíd. Capítulo 3 Dimensión Social e Interpersonal. Pág. 82 - 129

* Para Rogers (1966) en su libro *Psicoterapia Centrada en el Cliente: El Sí mismo o self es la conciencia de SER o de funcionar.*

³³ ROGERS C. *Psicoterapia Centrada en el Cliente.* Editorial Paídos: Buenos Aires, 1966. p426

en situaciones de tensión, ante estímulos amenazadores logren salir con menos lesiones psíquicas. Entre los mecanismos de defensa que se usan frecuentemente son la negación, la represión y la distorsión perceptiva, según Rogers.

El uso recurrente y exagerado de los mecanismos genera un círculo vicioso que crea distancia entre la realidad y lo ideal del individuo, ésta sobrecarga de las defensas llevará al individuo a desarrollar episodios psicóticos, de acuerdo a lo dicho por Rogers. *La inadaptación psicológica se produce cuando el organismo rechaza de la conciencia experiencias sensoriales y viscerales significativas, que en consecuencia no son simbolizadas y organizadas en la totalidad de la estructura de su sí- mismo. Cuando se produce esta situación hay una tensión psicológica básica o potencial*³⁴.

Los trastornos psicológicos del niño con infección por VIH/SIDA aparecen como conductas de desobediencia, ira, enojo, agresión y otras conductas disruptivas que pueden estar relacionadas con depresión infantil, las cuales pueden asociarse a la historia breve de la familia y problemas asociados a la enfermedad³⁵. Es más saludable que los niños y niñas afectados acepten sus sentimientos y los expresen para que cuando crezcan no persistan los problemas psíquicos y no se entorpezca su desarrollo.

La adaptación psicológica existe cuando el concepto de sí- mismo es tal que todas las experiencias sensoriales y viscerales del organismo son, o pueden ser,

³⁴ *Ibíd.* p432

³⁵ PAVÍA, N y Cols. Trastornos psicológicos en niños y adolescentes infectados perinatalmente por el VIH. *En: Enfermedades Infecciosas y Microbiología*, Vol.23, Núm. 4, Octubre – Diciembre, 2003. p128.

asimiladas en un nivel simbólico en relación compatible con el concepto que tiene de sí³⁶.

Lo ideal es que los niños y niñas afectados, desarrollen su personalidad de manera congruente con su campo experiencial y el concepto de sí-mismo, situación que sí se logra se libra de tensiones y ansiedades internas. Por tanto es importante que los niños y niñas no nieguen las experiencias que pueden causarle el dolor, sino que resignifiquen y se orienten en la realidad.

³⁶ ROGERS C. Psicoterapia Centrada en el Cliente. Editorial Paídos: Buenos Aires, 1966. p434

6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

6. 1. ENFOQUE

Esta investigación es de enfoque cualitativo, por que permite mirar la subjetividad, comprender el significado de las vivencias, teniendo como eje central el sujeto. Según RODRIGUEZ G, G; GIL F, J y GARCÍA (1999)³⁷, *los investigadores cualitativos estudian la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar, los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas.*

Desde esta perspectiva, se identifica lo cualitativo bajo una orientación fenomenológica *que estudia esas realidades vivenciales que son poco comunicables, pero que son determinantes para la comprensión de la vida psíquica de cada persona* (MARTINEZ, M. 2002)³⁸. Realidades expresadas desde los niños y niñas a partir de su espacio vivido, su corporalidad, su tiempo y su contexto relacional, en la situación de estar afectados por el VIH/SIDA.

La investigación cualitativa permite tener un acercamiento a las experiencias vividas desde una perspectiva holística y de manera inductiva, comprendiendo sus significados desde el marco de referencia interno de los niños y las niñas, donde

³⁷ RODRIGUEZ G, G; GIL F, J y GARCÍA J, E. Metodología de la Investigación Cualitativa. Ediciones Aljibe: Málaga, 1999.

³⁸ MARTINEZ, M. Comportamiento Humano. Editorial: Trillas, México, 2002. p169.

las investigadoras deben apartar sus creencias y predisposiciones para una mayor validez.

6. 2. DISEÑO METODOLÓGICO

La estrategia investigativa utilizada fue el método fenomenológico, el cual permite conocer el fenómeno tal como ocurre en el mundo real y tal como es construido por los individuos en el contexto de ese mundo. Desde esta perspectiva se utiliza el método fenomenológico partiendo de que la esencia del fenómeno estudiado prevalece en las experiencias vividas por los niños y niñas.

El objetivo de la investigación fenomenológica es describir plenamente la experiencia vivida y las percepciones a que da lugar. La investigación fenomenológica se centra en las experiencias de los individuos con respecto a ciertos fenómenos y a la manera en que interpretan dichas experiencias (POLIT, 1997)³⁹.

De acuerdo con Creswell (1998), Álvarez –Gayou (2003) y Mertens (2005) citados en Hernández Sampieri y cols (2006), la fenomenología se fundamenta en las siguientes premisas:

- En el estudio, se pretende describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante y desde la perspectiva construida colectivamente.

³⁹ POLIT, D y HUNGLER, B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. McGraw Hill Interamericana, 2000. p238.

- El diseño fenomenológico se basa en el análisis de discursos y temas específicos, así como en la búsqueda de los posibles significados.
- El investigador confía en la intuición, imaginación y en las estructuras universales para lograr aprender la experiencia de los participantes.
- El investigador contextualiza las experiencias en términos de su temporalidad (tiempo en que sucedieron), espacio (lugar en el cual ocurrieron), corporalidad (las personas físicas que la vivieron) y el contexto relacional (los lazos que se generaron durante las experiencias).
- Las entrevistas, grupos de enfoque, recolección de documentos y materiales e historias de vida se dirigen a encontrar temas sobre experiencias cotidianas y excepcionales.
- En la recolección enfocada se obtiene información de las personas que han experimentado el fenómeno que se estudia.

6.3 MOMENTOS DEL METODO FENOMENOLÓGICO

La metodología fenomenológica que acompaña el proceso investigativo, posee rigor en su sistematicidad, logrando que cualquier lector, al adoptar el mismo punto de vista del investigador, pueda llegar a ver o constatar lo que éste vio o constató.

La secuencia de las etapas y pasos de la metodología fenomenológica se fundamenta parcialmente en los estudios de A. Van Kaam (1966), H. Spiegelberg (1976), A. Giorgi (1975) y D. Kuiken (1981) encontrados en Martínez M. (2002)⁴⁰

⁴⁰ MARTINEZ, M. Comportamiento Humano. Editorial: Trillas, México, 2002. Pág: 172-185

6.3.1 Etapa previa: Corresponde a la clarificación de los presupuestos. En esta etapa es esencial que las investigadoras dejen de lado las creencias y prejuicios respecto a la problemática a abordar.

6.3.2 Etapa descriptiva: Se realiza la elección de la técnica o procedimientos apropiados, se lleva a cabo una descripción de los escenarios y sujetos a investigar, se ejecuta la recolección de la información a partir de las técnicas, se elabora la descripción protocolar por cada sujeto, que consta de los relatos escritos y las grabaciones de audio. Con la información recogida se efectúa la codificación de los datos y se organiza según las categorías deductivas.

6.3.3 Etapa estructural: Esta etapa busca hacer por cada sujeto una delimitación de las unidades temáticas naturales, a partir de esta se determina el tema central que domina cada unidad temática y seguidamente, se lleva a cabo la integración de todos los temas centrales en una estructura descriptiva. Posteriormente se realiza la integración de todas las estructuras particulares (de cada sujeto) en una estructura general, expresada en lenguaje científico, en la cual se debe tener en cuenta la realimentación final con los sujetos estudiados. Para que finalmente se elabore la hipótesis de sentido.

6.3.4 Discusión de los resultados: El objeto de esta etapa es relacionar los resultados obtenidos en la investigación con las conclusiones de otros investigadores para compararlas, contraponerlas, entender mejor las posibles diferencias y, de este modo, llegar a una integración mayor y a un enriquecimiento del “cuerpo de conocimientos” del área estudiada.

6.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Las **técnicas** utilizadas fueron la entrevista semi-estructurada, la observación participante y los talleres lúdicos.

6.4.1. La entrevista semi-estructurada está basada en un repertorio de preguntas que, a modo de guía, organizan en parte la interacción, aunque en el curso de la entrevista puede añadirse otras, incluso eliminarse algunas de ellas. En cualquier caso, no se presentan al entrevistado respuestas u opciones que éste pueda elegir. De ahí su carácter semi-estructurado⁴¹.

Para la realización de las entrevistas con los niños y las niñas se tomó como principio básico la aceptación del paciente desde una perspectiva Rogeriana. Esto lleva a una actitud empática: preocupación por lo que los niños y niñas dicen o sienten. Este ambiente acogedor y cálido favoreció la expresión y búsqueda de sí mismo.

6.4.2. Talleres lúdicos: “El taller es un espacio que busca la participación, el diálogo, la reflexión y la creatividad grupal como base fundamental del proceso de aprendizaje” según la Organización Panamericana de la Salud. Así mismo es un espacio de reflexión, ya que parte de las vivencias y de las experiencias de cada una de las personas participantes.

⁴¹ GAITÁN MOYA, Juan A. y PIÑUEL RAIGAA, José L. Técnicas de investigación en comunicación social. Madrid, Síntesis, 998, Cáp.3 Conversaciones. p95.

En estos talleres se realizaron aproximaciones al campo fenoménico de los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA, partiendo de que este campo fenoménico solo puede ser conocido desde el propio individuo. Así que se partió desde sus propias expresiones: opiniones, escritos, dibujos, gestos y posición corporal; considerando a cada niño y niña como sujeto de su propio sentir, en un ambiente empático que proporcionó posibilidades de la expresión de sus vivencias.

6.4.3. La observación participante consiste en un proceso caracterizado, por parte del investigador, como una forma: consciente y sistemática de compartir, en todo lo que permita las circunstancias, las actividades de la vida y, en ocasiones, los intereses y afectos de un grupo de personas. Su propósito es la obtención de datos acerca de la conducta a través de un contacto directo y en términos de situaciones específicas en las cuales sea mínima la distorsión producida en los resultados a causa del efecto del investigador como agente exterior⁴².

Luego de cada actividad y visita realizada a las instituciones educativas de forma inmediata cada una de las investigadoras realizó un registro anecdótico donde se describía lo sucedido en la actividad junto con las impresiones propias de cada investigador y las preguntas a responder para el próximo encuentro.

6.4.4. Los instrumentos utilizados en el presente estudio que permitieron la recolección de la información fueron las grabaciones de audio, registros anecdóticos, guía de la entrevista y de los talleres.

⁴² GAITAN MOYA, Juan A. y PIÑUEL RAIGAA, José L. Técnicas de Investigación en Comunicación Social. Madrid, Síntesis, 998, Cáp. 2. Observaciones directas. p77.

6.5 UNIDADES DE ANÁLISIS TEMÁTICA Y UNIDAD DE TRABAJO

6.5.1. Unidad de análisis temática: Significado de las vivencias de niños y niñas afectados por el VIH/SIDA.

6.5.2. Unidad de Trabajo: Con base en las características de la unidad de análisis temática antes enunciada, se han definido los siguientes criterios de inclusión:

- Niños y niñas entre 7 y 16 años de edad afectados por el VIH/SIDA.
- Niños y niñas afectados por el VIH/SIDA, es decir: niños con la enfermedad; niños cuyos padres y madres estén enfermos o han muerto por el SIDA; niños cuyos hermanos, parientes, o amigos tienen la enfermedad o han muerto por ella.
- Niños o niñas adscritos a un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA: niños y niñas que habitan allí y/o han sido participantes de las diversas actividades que allí se realizan.

De acuerdo a las características de la unidad de análisis antes enunciada, se han definido los siguientes criterios de exclusión:

- Niños y niñas afectados que viven en las calles, con alto riesgo de infectarse por VIH/SIDA.
- Niños y niñas que no cumplan con los criterios de inclusión.
- Niños y niñas con retardo mental.

6. 6. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL ESTUDIO

6.6.1. La confiabilidad en la investigación cualitativa según LeCompte y Goetz (1982) alude a la posibilidad de que un estudio pueda ser replicado, es decir que otro investigador, utilizando los mismos procedimientos de trabajo, llegue a obtener idénticos resultados⁴³. Lograr esto requiere tener en cuenta problemas que puedan presentarse con la confiabilidad externa e interna.

La confiabilidad externa responde al interrogante de si un investigador independiente llegaría a descubrir los mismos fenómenos o construiría los mismos constructos al estudiar el mismo escenario u otro similar⁴⁴. Para lograr esta confiabilidad en un primer paso las investigadoras estuvieron conscientes de su papel en el contexto estudiado, dejando de lado prejuicios, predisposiciones y creencias. Como un segundo paso las investigadoras establecieron relaciones empáticas con los niños y niñas, durante todo el proceso, considerando que como investigadoras se incide en el contexto de los sujetos estudiados. Como tercer punto en la investigación se proporciona información sobre los criterios de inclusión y exclusión de la población que se han de tener en cuenta para otras futuras investigaciones. Cuarto punto, se realiza una descripción sobre las categorías de análisis, el cómo se realizó la recolección de la información y sus respectivas herramientas para ello. Como último punto se describe el contexto de recolección y se tiene en cuenta los métodos de análisis empleados.

LeCompte y Goetz (1982) refiere a la confiabilidad interna como el grado en que un segundo investigador llegaría a los mismos resultados partiendo de idénticos

⁴³ RODRIGUEZ G, G; GIL F, J y GARCÍA J, E. Metodología de la Investigación Cualitativa. Ediciones Aljibe: Málaga, 1999. p284

⁴⁴ *Ibíd.* p284

conceptos o constructos⁴⁵. Para el logro de esta confiabilidad se cuenta con tres investigadoras que proporcionan su perspectiva investigativa, así mismo se realizó la retroalimentación de los datos obtenidos con los propios sujetos de estudio para su confirmación en los resultados, se registraron sistemáticamente las notas de campo, teniendo registros inmediatos de los sucesos y ampliadas con detalle de los hechos. Finalmente se realizó una revisión por parte de otros investigadores quienes avalarán el estudio.

6.6.2 Validez: La validez en la investigación cualitativa alude al grado en que los constructos elaborados y las conclusiones de un estudio corresponden con la realidad⁴⁶.

En una investigación se distingue la validez en interna y externa. Para garantizar la validez interna en esta investigación, se consideran importantes todos los datos, se privilegian a todos los participantes por igual, las investigadoras están conscientes de cómo influyen en los participantes, y como ellos afectan a las investigadoras. Igualmente se realiza una comparación de los relatos de los participantes con algunos concurrentes de su cotidianidad como cuidadores, familiares y amigos. Para la validez de la guía de talleres, y de la entrevista se revisó por dos jueces expertos.

Para lograr ello se tuvo en consideración la triangulación como estrategia para asegurar la validez del estudio. Triangular significa comparar dos (o más) perspectivas diferentes de un mismo fenómeno: entrevistas con datos observacionales, preguntas abiertas con cerradas, el análisis de un investigador

⁴⁵ Ibíd. p285

⁴⁶ Ibíd. p285

con el del otro. En gran parte de la investigación cualitativa también se emplea para alentar la comparación entre diversas perspectivas – participantes diferentes en roles distintos, las perspectivas de los investigadores entre sí y sus puntos de vista en comparación con los de los participantes (COOLICAN, 2005)⁴⁷.

En esta investigación retomando a Hernández S, R; Fernández C, C; y Baptista L, P 2006⁴⁸ se tuvo en cuenta la triangulación de datos y la triangulación de investigadores. La *Triangulación de datos* se obtuvo mediante los diferentes datos recogidos por medio de las técnicas: entrevista semi-estructurada, la observación participante y los talleres lúdicos. La *Triangulación del investigador* se logró gracias a la perspectiva de las tres investigadoras generada mediante la contrastación de las observaciones de cada una.

La validez externa no se refiere a generalizar los datos a una población más amplia sino que parte de estos o su esencia puedan aplicarse en otros contextos (Williams, Unrau y Grinnell, 2005)⁴⁹. Para esta investigación se describe con amplitud los escenarios y los/as sujetos de estudio implicados los cuales dan pautas para tener una idea general del problema estudiado y la posibilidad de aplicar ciertas soluciones en otro ambiente.

⁴⁷ COOLICAN, H. Métodos de investigación y estadística en psicología. Tercera Edición Manual Moderno: México, 2005

⁴⁸ HERNÁNDEZ S, R; FERNÁNDEZ C, C; Y BAPTISTA L, P. Metodología de la Investigación. Cuarta edición. México: Mc Graw Hill, 2006. p666-787

⁴⁹ Ibíd. p668

6.7. ÉTICA DEL ESTUDIO

Se informó a los familiares acerca de los beneficios de la investigación y se procedió a entregarles el documento de consentimiento informado a cada uno (ver Anexo A. Declaración del consentimiento informado). Se hizo énfasis en que la información de identificación general de los niños y niñas del estudio y su red de apoyo es confidencial y solo será conocida por las investigadoras de acuerdo a lo mencionado en la Resolución N° 008430 de 1993 del Ministerio de Salud – Colombia (Normas Científicas, Técnicas y Administrativas para la investigación en salud) la cual clasifica la investigación en la categoría de riesgo mínimo. El presente estudio también fue revisado y aprobado en el año 2006 por el Comité de Ética de la Facultad de Salud - Universidad Surcolombiana. (Ver Anexo B. Carta de aprobación)

Una vez que la familia se enteró y comprendió todos los procedimientos de la investigación, se le solicitó firmar el consentimiento. Para lograr la participación de los niños y niñas en el estudio, se solicitó por escrito la autorización del director del centro de atención Infantil. Una vez seguidos los trámites de rigor y obtenidas las autorizaciones, se solicitó la participación voluntaria. En un lenguaje claro y sencillo se explicó a los niños y niñas participantes en el estudio, el propósito y los objetivos de la investigación, y se les garantizó el anonimato.

Igualmente esta investigación se ajusta a la Ley 1090 de 6 de septiembre de 2006, por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el código deontológico y bioético, donde se expresa en el Título VII en su capítulo VII que el psicólogo al llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes.

7. HALLAZGOS POR MOMENTOS

Una vez concebido el tema de estudio, se familiarizó con el tema en cuestión, haciendo revisión de la literatura y un acceso al campo de carácter informal (vagabundeo^{*}). En este acceso al campo se realizó visitas a todos los centros de atención y apoyo para el VIH/SIDA, de la ciudad de Neiva, se observó objetivos institucionales y población beneficiada, como también a las Secretarías de Salud Departamental y Municipal para conocer registros estadísticos de personas convivientes con el virus y así visualizar el impacto del VIH/SIDA en la región.

De acuerdo con el tema de investigación elegido, y teniendo en cuenta que no todos los centros de atención y apoyo permitían el acceso a su población y/o no contaban con población infantil, se concertó con el director de una de las corporaciones que por voluntad propia aceptó que la investigación se realizara allí. Seleccionada la población a trabajar, se inició actividades de carácter informal con los niños y niñas para conocer cuántos eran, sus edades, escolaridad, cuidadores, organización familiar, características y dinámica del Centro. Se estableció rapport y se reconoció la influencia de la presencia de las investigadoras en el campo, donde se obtuvo una representación vivida de la población objeto de estudio “in situ”.

Con base a la información obtenida, se definió el problema de estudio, la pregunta de investigación, objetivos, justificación y viabilidad, lo que permitió una exploración de las deficiencias en el conocimiento del problema y la descripción de

^{*} Término empleado por RODRIGUEZ G, G; GIL F, J y GARCÍA J, E. 1999, que hace referencia a un momento del acceso al campo, en la investigación cualitativa.

la situación problemática. Se planteó los aspectos éticos de la investigación y se procedió a la aprobación del proyecto por parte del Comité Bioético de la Facultad de Salud y posteriormente a la firma de consentimientos informados.

Al tener en cuenta la situación problemática y la pregunta problema, se visualizó que el método pertinente para responder al cuestionamiento, es el fenomenológico, puesto que indagar sobre la vivencia del estar afectado por el VIH/SIDA, es preguntar por un fenómeno que ha prevalecido en la existencia de los niños y las niñas y que no ha sido un hecho del momento que amerite otro tipo de diseño de investigación. Método que plantea una serie de etapas que orienta el proceso investigativo y permite describir e interpretar el fenómeno. Etapas como: la previa, la descriptiva, estructural y de discusión de resultados.

7.1 ETAPA PREVIA

En esta etapa se realizó un listado de prejuicios (valores, actitudes, creencias, presentimientos, intereses, conjeturas e hipótesis) con respecto a la problemática del VIH/SIDA en la infancia donde se encontró que este listado giraba en torno a sentimientos de lástima, miedos a poseer la infección o a contraer la infección, desesperanza aprendida, asociación directa VIH/SIDA y muerte, búsqueda de culpables, necesidades de afecto y victimización. De los cuales se tomó conciencia, para objetivarlo y que no influya en lo que los actores sociales han querido decir. Algunos de estos prejuicios fueron reevaluados y reducidos. Según Martínez, M 2002⁵⁰ La fenomenología sostiene que una investigación seria, filosófica o científica, sólo puede comenzar después de haber realizado una

⁵⁰ MARTINEZ, M. Comportamiento Humano. Editorial: Trillas, México, 2002. p171

estricta y cuidadosa descripción que ponga entre paréntesis (en cuanto sea posible) todos los prejuicios.

7.2 ETAPA DESCRIPTIVA

El objetivo de esta etapa, es lograr una descripción del fenómeno en estudio que resulta lo más completa y no prejuiciado posible y, al mismo tiempo, refleje la realidad vivida por cada sujeto, su mundo y su situación, en la forma más auténtica⁵¹.

7.2.1 Descripción de los escenarios: Los niños y niñas objeto de estudio de esta investigación, hacen parte de un centro de atención y apoyo al VIH/SIDA – entidad sin ánimo de lucro de beneficio social, con personería jurídica, encaminada a trabajar en programas de orientación, prevención, educación, capacitación asistencia integral ambulatoria al VIH/SIDA. Creada desde el año 2000 por la necesidad y el interés de algunas personas que viven con VIH y otras con deseo de colaborar y tener una corporación con identidad propia en procura del bienestar social al cual poder acceder en forma directa.

Posee como misión ofrecer a las personas que viven con VIH, a sus familiares y a la población en general, un servicio basado en el amor, comprensión, educación capacitación, asesoría legal, buscando siempre bienestar psicológico, económico y moral. Además promover el desarrollo de los programas propuestos mediante campañas educativas teniendo como base fundamental ofrecer una atención integral a la población en general, a personas viviendo con VIH/SIDA; familiares o

⁵¹ *Ibíd.* p172

individuos susceptibles, con los principios establecidos mediante promoción, prevención y atención, siendo líderes en el desarrollo en temas de enfermedades de transmisión sexual en Neiva y el Huila, con recurso humano capacitado, comprometido, responsable, con ética y sensibilidad.

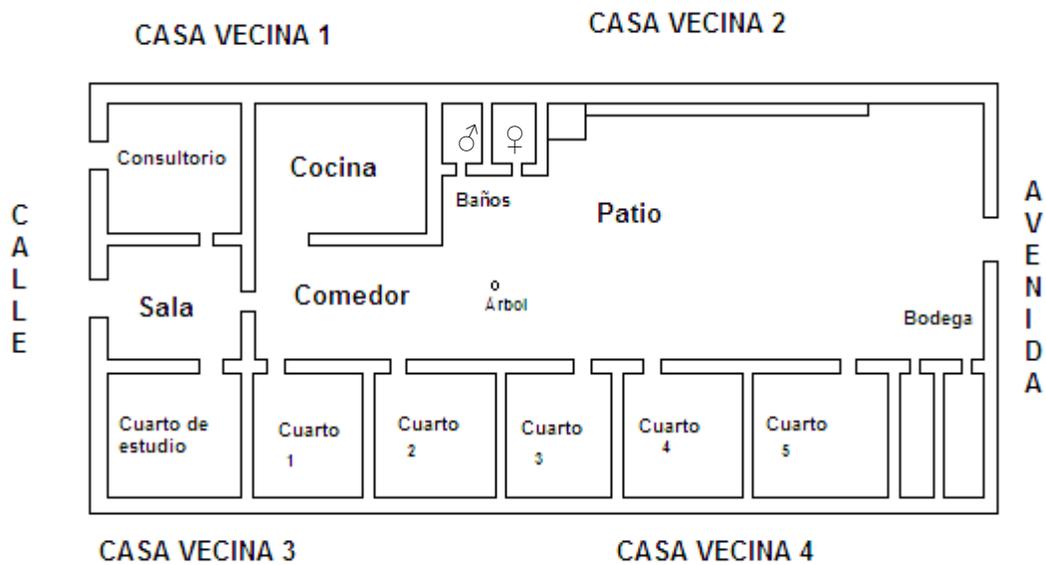
Su visión es llegar a convertir la corporación en un albergue y unidad de cuidados intermedios para personas que viven con VIH/SIDA. Desarrollar acciones de cambio social a través de programas de orientación, prevención y promoción en centros educativos, cárceles, grupos de alto riesgo y asociaciones en general, con el fin de lograr unificar criterios con instituciones que rigen o dirigen la comunidad a cubrir. Ser multiplicadores de vida y amor. Desarrollar campañas de difusión publicitaria, cobertura en el ámbito nacional. Prestar un servicio a tiempo.

La casa donde se ubica el centro de atención y apoyo fue obtenida por donación de una entidad a nivel nacional con objeto social similar. Esta ubicada en un sector popular de la comuna número cinco de la ciudad de Neiva, su localización fue pensada en un lugar visible, que permitiera la sensibilización frente a la problemática y se lograra mayor acceso de la población que lo requería.

Esta corporación es una casa de una planta, posee un consultorio médico, un cuarto de estudio, cinco habitaciones, sala, comedor cocina, dos baños (uno para niños y uno para niñas), lavadero y patio. Allí viven dos mujeres madres de algunos niños/as que conviven en la institución, una de ellas es la cuidadora encargada de la corporación. También asisten familias portadoras del VIH que se benefician de la atención, controles médicos y ayudas de tipo social. El número de niños y niñas adscritos a la institución inicialmente fueron 23, de los cuales 11 vivían allí, y 12 hacían parte de las actividades que en ésta se realizan. En el

transcurso de la investigación de los 23 niños/as adscritos, 4 se fueron de la corporación y dos fallecieron. Actualmente la institución cuenta con 17 niños/as adscritos, de los cuales 6 viven en ella y 11 hacen parte de las actividades y beneficios del centro de atención y apoyo.

Fig. 1 Distribución espacial del Centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA

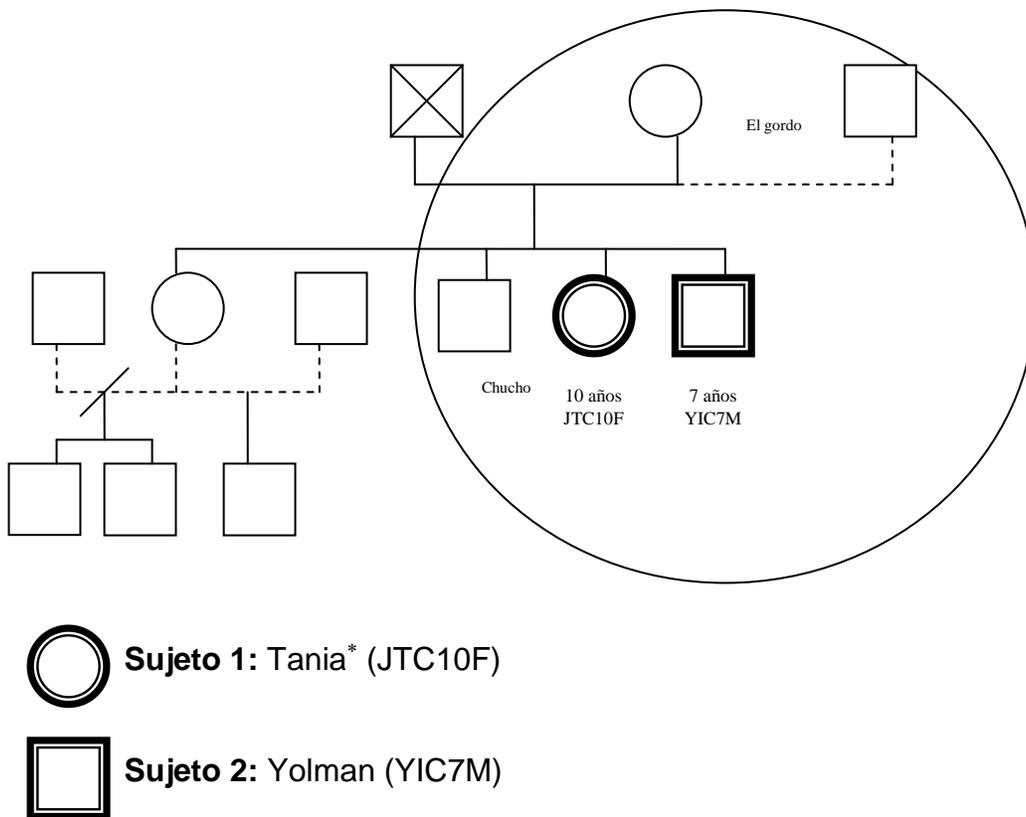


La corporación se sostiene gracias la ayuda de personas voluntarias y entidades no gubernamentales en cuanto al suministro de la alimentación, educación, vestuario, recursos económicos, recreación y medicamentos, gestionadas por el director de la misma.

La atención en salud está a cargo de profesionales y estudiantes voluntarios del sector salud en medicina, psicología y enfermería. Igualmente estudiantes de comunicación social y diseño gráfico hacen su contribución.

7.2.2 Descripción de los/as sujetos: Los niños y niñas participantes de esta investigación son aquellos que cumplieron los criterios de inclusión/exclusión y aceptaron vincularse de manera voluntaria. Estos son 4 niños y 4 niñas entre las edades de 7 a 16 años de edad. De estos 8 niños y niñas 5 viven en la institución, 2 hacen parte de las actividades de su cotidianidad y una que durante el proceso de investigación estuvo viviendo en la institución pero que actualmente ya no hace parte de ella.

Fig.2 Composición familiar de los sujetos 1 y 2



* Los nombres de los niños y niñas, que aquí aparecen, como también los nombres de las personas que incluyen en sus relatos han sido modificados por las investigadoras, para garantizar el anonimato de los mismos.

SUJETO 1: TANIA (JTC10F)

Es una niña adscrita a la institución desde hace tres años, no vive allí, pero hace parte de sus actividades, junto con su hermano menor Yolman (YIC7M). Ella cursa cuarto grado de primaria en la jornada de la mañana, en una escuela pública cerca de la corporación. En las tardes y parte de la noche permanece en la institución y los fines de semana se queda allí, compartiendo el cuarto tres con Yina (YPT13F).

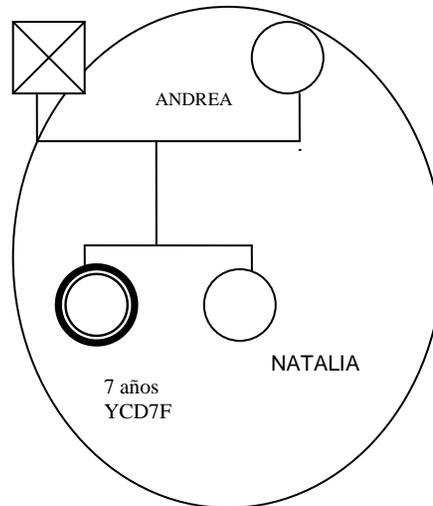
Su padre falleció a causa del SIDA, y su madre es portadora del VIH, sin embargo la niña no es portadora del virus.

SUJETO 2: YOLMAN (YIC7M)

Es un niño adscrito a la institución junto con su hermana Tania (JTC10F) desde hace tres años. No vive allí, pero hace parte de sus actividades. Igual que su hermana no es portador del VIH, aunque su padre falleció a causa del SIDA, y su madre es portadora del VIH.

El niño cursa primero de primaria, en la jornada de la mañana en una escuela oficial cerca de la corporación, donde estudia su hermana Tania, Carlos (CAC10M) y Yesenia (YCD7F). En las tardes y parte de las noches Yolman permanece en la institución.

Fig. 3 Composición Familiar de la Sujeto 3.

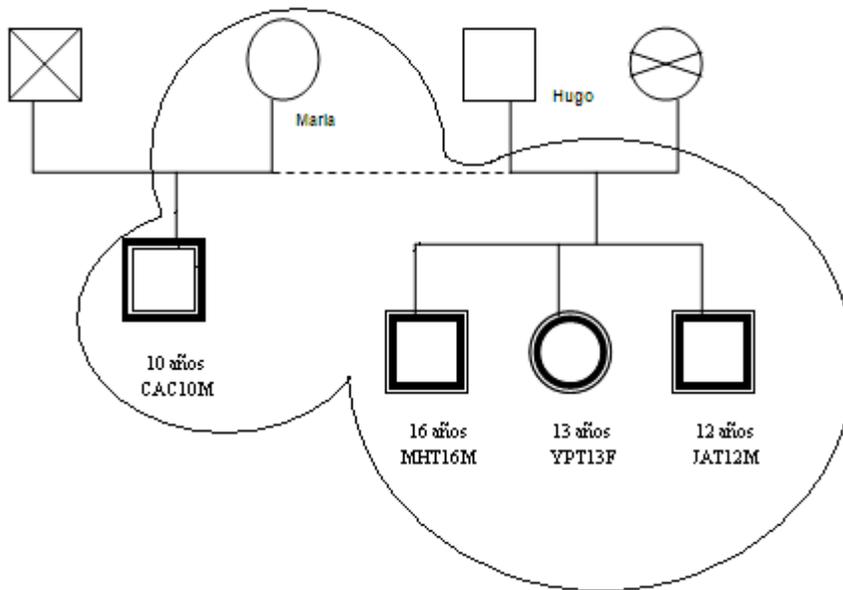


SUJETO 3: YESENIA (YCD7F)

La niña vive actualmente en la fundación con su hermana Natalia de tres años y su madre Andrea, quienes comparten el mismo cuarto (cuarto uno) desde hace un año, pero anteriormente ha vivido en ésta por más tiempo y en otro lugar. Ella asiste a la misma escuela de Yolman, Tania, y Carlos, por la mañana, cursando primero de primaria.

Su padre falleció hace tres años a causa del SIDA, y su madre es portadora del VIH, quién ha tenido frecuentes recaídas e infecciones recurrentes, su hermana y ella recibieron tratamiento antiretroviral durante la gestación, sin embargo Yesenia aunque presenta sus exámenes como negativa al HIV, ella presenta indicios de portar el virus, lo que la ubica en estado de indetectable frente al VIH, por lo que requiere controles serológicos en los próximos años, para determinar su estado.

Fig. 4 Composición Familiar de los sujetos 4, 5, 6 y 7.



SUJETO 4: CARLOS (CAC10M)

Niño que vive en la fundación con su madre desde hace siete años, tiempo en que se creó la institución. Su madre María actualmente ejerce el rol de cuidadora y encargada de la corporación. Ambos comparten el cuarto número dos. Anteriormente el niño vivía en otra fundación de la ciudad de Neiva y en otros lugares. Él asiste a la misma escuela de Yolman, Yesenia y Tania, por la mañana y está cursando segundo de primaria.

Su padre falleció hace ocho años a causa del SIDA, su madre es portadora del VIH, igual que él.

SUJETO 5: JULIAN (JAT12M)

Niño que ha vivido en la institución por tres años y medio con sus dos hermanos (Yina- YPT13 y Miguel- MHT16), aunque durante el año pasado fue llevado en adopción por una familia que contribuye voluntariamente a la corporación, con autorización de su padre y directores del centro de atención y apoyo. Luego de ocho meses fue entregado nuevamente a la institución por su bajo rendimiento académico. En el transcurso de su adopción fue cambiado del colegio donde estudian sus hermanos en la jornada de la tarde, a otro colegio público, en el cual continua sus estudios, cursando séptimo de bachillerato, en la jornada de la mañana. Actualmente comparte el cuarto número cinco con su hermano Miguel.

Su madre falleció hace cuatro años a causa del SIDA y su padre Hugo es portador del virus. Pero éste no convive con él en la corporación, aunque lo visita todos los días donde recibe alimentación y medicamentos. Hugo es pareja de María la cuidadora de la institución.

Se desconoce el estado serológico de Julián puesto que su padre no ha autorizado hacerle la prueba de ELISA* en la fundación. Hasta el momento no demuestra indicios de ser portador del virus.

* Es el acrónimo en inglés para enzimoimmunoanálisis de adsorción y es un examen de laboratorio comúnmente usado para detectar anticuerpos HIV en la sangre. Encontrado en <http://www.wils.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003332.htm>

SUJETO 6: YINA (YPT13F)

La adolescente vive en la institución desde hace tres años y medio junto con sus hermanos Miguel y Julián. Anterior a la institucionalización convivió con su madre, padre y hermanos, en una vivienda propia.

Yina está cursando octavo de bachillerato en un colegio oficial cerca de la corporación por la tarde. En este mismo colegio estudia su hermano Miguel. En la corporación compartía el cuarto número tres con Ana (MAC15F) y Tania los fines de semana.

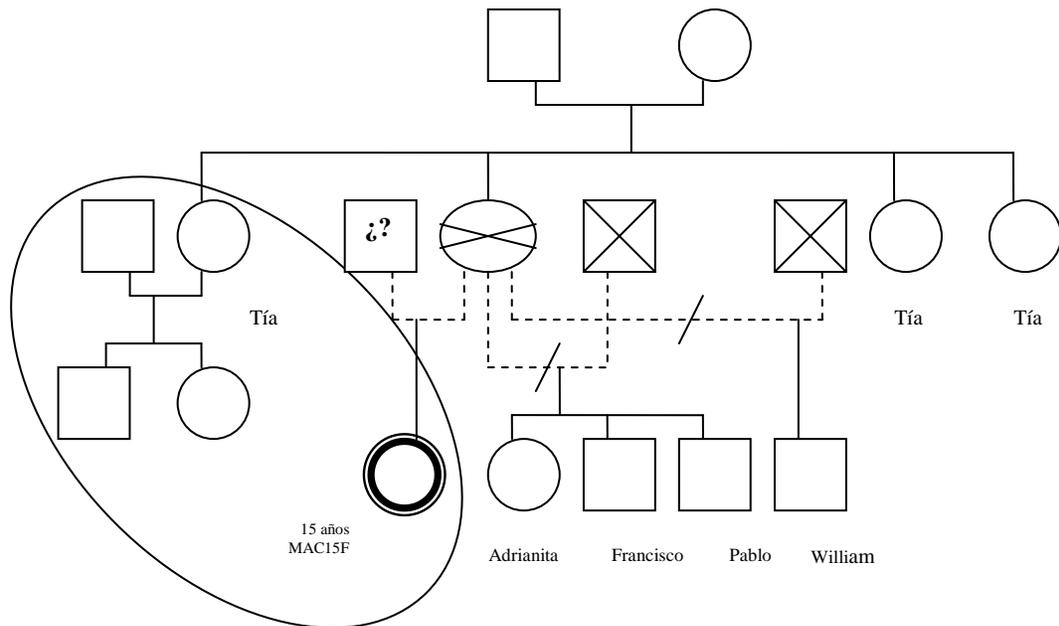
Su madre falleció hace cuatro años a causa del SIDA y su padre Hugo es portador del virus. Se desconoce el estado serológico de Yina puesto que no se ha vuelto hacer la prueba de ELISA desde que falleció su madre. Hasta el momento no demuestra indicios de ser portadora del virus.

SUJETO 7: MIGUEL (MHT16M)

El adolescente vive en la institución junto con sus hermanos Julián y Yina, desde hace tres años y medio. Su institucionalización inició luego de la muerte de su madre a causa del SIDA (hace cuatro años). Se desconoce su estado serológico como sus hermanos, hasta el momento no demuestra indicios de ser portador del virus. Su padre Hugo es portador del VIH.

Miguel cursa décimo de bachillerato en el mismo colegio oficial de su hermana, por la tarde. Dentro de la institución comparte el cuarto cinco con su hermano Julián.

Fig. 5 Composición Familiar de la sujeto 8.



SUJETO 8: ANA (MAC15F)

La adolescente vive actualmente con la familia de una de sus tías, durante el proceso de investigación ella vivía en la corporación con tres de sus hermanos (Adrianita, Francisco y Pablo), su hermano menor vive con su madrina desde hace siete años, tiempo en el que lleva fallecida su madre a causa del SIDA. De su padre no tiene ninguna información.

Anteriormente Ana vivía con su madre y hermanos en otra fundación de Bogotá, a raíz de la muerte de su madre, sus hermanos y ella fueron separados. Ana y su

hermano Pablo quedaron en esa fundación, Francisco fue enviado donde los abuelos maternos, y Adrianita fue enviada al centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA en Neiva. Luego los directores del centro de apoyo en Neiva, permitieron el reencuentro de los cuatro hermanos en la corporación, donde vivieron allí por seis años. Finalizando el proceso de recolección de información de esta investigación, ella y sus hermanos fueron separados nuevamente. Su infancia la compartió con el papá de sus otros tres hermanos, quien era portador del virus del VIH. Ella no es portadora del virus.

Ana cursa el grado noveno de bachillerato en un colegio oficial público por la tarde. Ella recibe apoyo social por parte de una iglesia.

7.2.3 Recolección de la información: Las técnicas utilizadas en el proceso de recolección de investigación fueron: observación participante, talleres lúdicos y entrevistas semiestructuradas.

Se escogió la observación participante porque ésta permite conocer el fenómeno tal como ocurre, e implica adentrarse en profundidad a las distintas situaciones y mantener un rol activo, de reflexión y de atención a los sucesos sociales, sin que los niños y las niñas se sientan evaluados y juzgados por la presencia de las investigadoras. Cada una de las investigadoras llevaba un registro anecdótico de cada una de las actividades y visitas realizadas a las instituciones educativas.

Los talleres lúdicos fueron seleccionados, puesto que busca la participación, la reflexión y el entendimiento con los niños y las niñas, como también proporciona datos sobre las relaciones del niño con las cosas y las personas, su manera de

manejarse con ellas, los conceptos sobre el mundo y las experiencias humanas, el estilo de expresión tanto corporal como verbal, el modo de enfrentar los conflictos, la creatividad y la capacidad para reestructurar situaciones, percepciones, preferencias y necesidades, a través de la lúdica. Se dividieron los ocho niños/as en dos grupos de trabajo (uno de siete a diez años de edad, y el otro de 12 a 16 años de edad). Para el desarrollo de los talleres, se trabajó con los pequeños en horas de la tarde, y con los grandes por la mañana. Se realizaron cuatro talleres por grupo, cada uno abarcaba una categoría de análisis.

La entrevista semiestructurada se escogió porque permite lograr mayor profundidad en la vida de los niños y niñas, de manera flexible e íntima. Se hizo de manera individual y fuera de la corporación. Se tuvo en cuenta una guía de entrevista previamente elaborada, que permitiera la espontaneidad del niño o la niña.

7.2.4 Categorías de análisis:

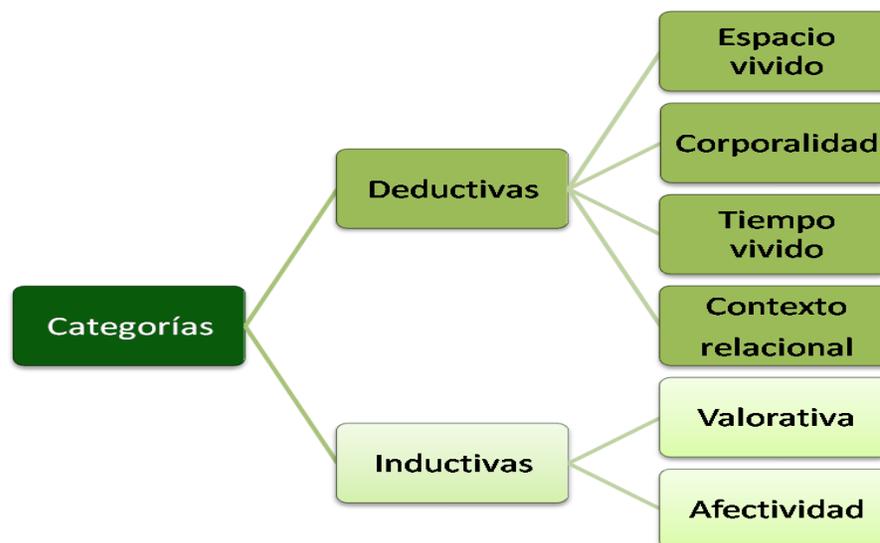


Figura 6. Categorías de análisis

7.2.4.1 Categorías de análisis deductivas: Esta investigación ha orientado sus categorías de análisis con base a las premisas en fenomenología que propone Creswell (1998), Álvarez-Gayou (2003) y Mertens (2005) citados en Metodología de la investigación- cuarta edición de Hernández Sampieri y cols. (2006). Estas categorías son: espacio vivido, corporalidad, tiempo vivido, y contexto relacional. Su conceptualización se ha tomado desde Emilio Romero (2003).

7.2.4.1.1 Espacio vivido: Corresponde a la configuración que los niños y niñas han dado a los objetos de su entorno, revelando el sitio de sus acciones y su espacio colonizado.

7.2.4.1.2 Corporalidad: Es la construcción simbólica que los niños y niñas hacen sobre el cuerpo, tomando el cuerpo como instrumento de acción, relación, integración psico- física y de existencia.

7.2.4.1.3 Tiempo vivido: Se entiende como el momento oportuno para actuar, para plasmar en acciones las intenciones y los propósitos. Se constituye como pasado, se articula y se actualiza en el presente y se proyecta y se trasciende en el futuro.

7.2.4.1.4 Contexto relacional: Son las diferentes percepciones que los niños y niñas otorgan a las interacciones con las demás personas generadas durante sus experiencias.

7.2.4.2 Categorías de análisis inductivas: Estas categorías surgieron de manera inductiva a través del análisis de los relatos de los niños y las niñas. Es de anotar que estas categorías son contempladas por la teoría propuesta por Emilio Romero (2003) en su libro *Las dimensiones de la vida humana, existencia y experiencia*. Quien las conceptualiza así:

7.2.4.2.1 Valorativa: La conducta humana es regida en gran medida por normas sociales, que imponen la forma de actuar en la mayoría de las situaciones, especialmente en la interacción grupal y bipersonal. Normas y valores guardan estrecha relación. Para esta dimensión Emilio Romero propone tres tesis básicas:

- A. los valores son creaciones humanas; son las señales que el hombre inscribe en la superficie de las cosas como un modo de jerarquizar y “evaluar” su campo vital.
- B. aunque todos los valores lleven el sello humano, tienden a adquirir una cierta autonomía con respecto a su creador, terminando por imponerse en forma de normas y dictámenes sociales, esta es la llamada objetividad de los valores.
- C. el valor es factor inherente a la estimativa; que hacemos cuando preferimos o escogemos, o simplemente cuando juzgamos el bien posible de ciertas realidades – objetos, seres, conducta⁵².

7.2.4.2.2 Afectividad: Es una dimensión de la existencia humana en consecuencia está presente en todas las formas de la vida anímica, sea de un modo envolvente e intenso como en las emociones, sea de una manera sutil como en ciertos estados de ánimo; y aún en forma de vínculos y aprehensión intuitiva de sí mismo en los sentimientos y en el sentir. Los afectos, nombre genérico que sirve para designar los sentimientos pero que también se refiere a cualquier modalidad específica de la afectividad, están presentes en todas las otras

⁵² Capítulo 8. La dimensión valorativa. En: ROMERO Emilio. Las dimensiones de la vida humana existencia y experiencia 2003.p272-283

dimensiones básicas de la existencia. Se inscriben en el cuerpo como reacciones psicósomáticas y como actitudes corporales. Impregnan el relacionamiento en forma de sentimientos, que nos vinculan de manera positiva con nuestro prójimo. Simpatía y antipatía que son las dos polaridades elementales del sentir, son los modos más comunes de relacionarse con los demás. Impregnan todo el círculo motivacional (demandas psicosociales, necesidades biológicas) tornándose ellos mismos un factor motivacional de primera importancia⁵³.

7.2.5 Codificación: Para la sistematización de la información y rigurosidad del proceso investigativo, se ha signado una serie de códigos que incluye las tres técnicas utilizadas y el anonimato de cada uno de las niñas y niños sujetos de estudio. Igualmente se enumeró las líneas del texto para una mayor localización de las unidades temáticas (frases de los niños/as).

Para nombrar a cada niño/a se hizo de la siguiente manera:

Inicial de los nombres + la inicial del primer apellido + edad en años + género (F: si es femenino y M: si es masculino)

También se les asignaron nombres ficticios, para ubicar a los sujetos de los relatos. Ejemplo:

Tania: JTC10F	Yolman: YIC7M	Yesenia: YCD7F
Carlos: CAC10M	Julián: JAT12M	Yina: YPT13F
Miguel: MHT16M	Ana: MAC15F	

Para denominar la técnica utilizada se codificó así:

En la observación participante; RA (registros anecdóticos) + fecha del registro (día, mes y año) + inicial del nombre de la investigadora, para registros individuales + número de localización de frase. Ejemplo: RA24ABR07R8-10.

⁵³ Capítulo 7 La dimensión Afectiva. En: ROMERO Emilio. Las dimensiones de la vida humana existencia y experiencia 2003. p239-270

Para registros de las tres investigadoras se codificó así: RA + fecha del registro (día, mes y año) + INV + número de localización de frase. Ejemplo: RA19JUL07INV12-16

Para la entrevista: E + (codificación sujeto) + número de localización de frase. Ejemplo: EYPT13F32-36

Para los talleres: T1 ó T2 ó T3 ó T4 (se hicieron cuatro tipo de talleres) + (codificación sujeto) + número de localización de frase. Ejemplo: T3CAC10M10-13

7.3 ETAPA ESTRUCTURAL

7.3.1 Descripción protocolar de las unidades temáticas naturales: Después de transcritas las grabaciones de entrevistas y talleres, se hizo lectura de éstos junto con los registros anecdóticos realizados por las investigadoras. Se organizó la información por sujeto creando así los protocolos y asignándole su respectiva codificación.

Para la descripción protocolar de las unidades temáticas naturales (relatos de los niños/as) se integró la información recogida por técnicas en cada sujeto. La información integrada se organizó por categorías de análisis deductivas (espacio vivido, corporalidad, tiempo vivido y contexto relacional) que permitió el surgimiento de los temas centrales pensando en el posible significado que puede tener una parte en el todo. Aquellas unidades temáticas atípicas a las categorías planteadas inicialmente, fueron ubicadas en dos nuevas categorías (valorativa y afectividad)

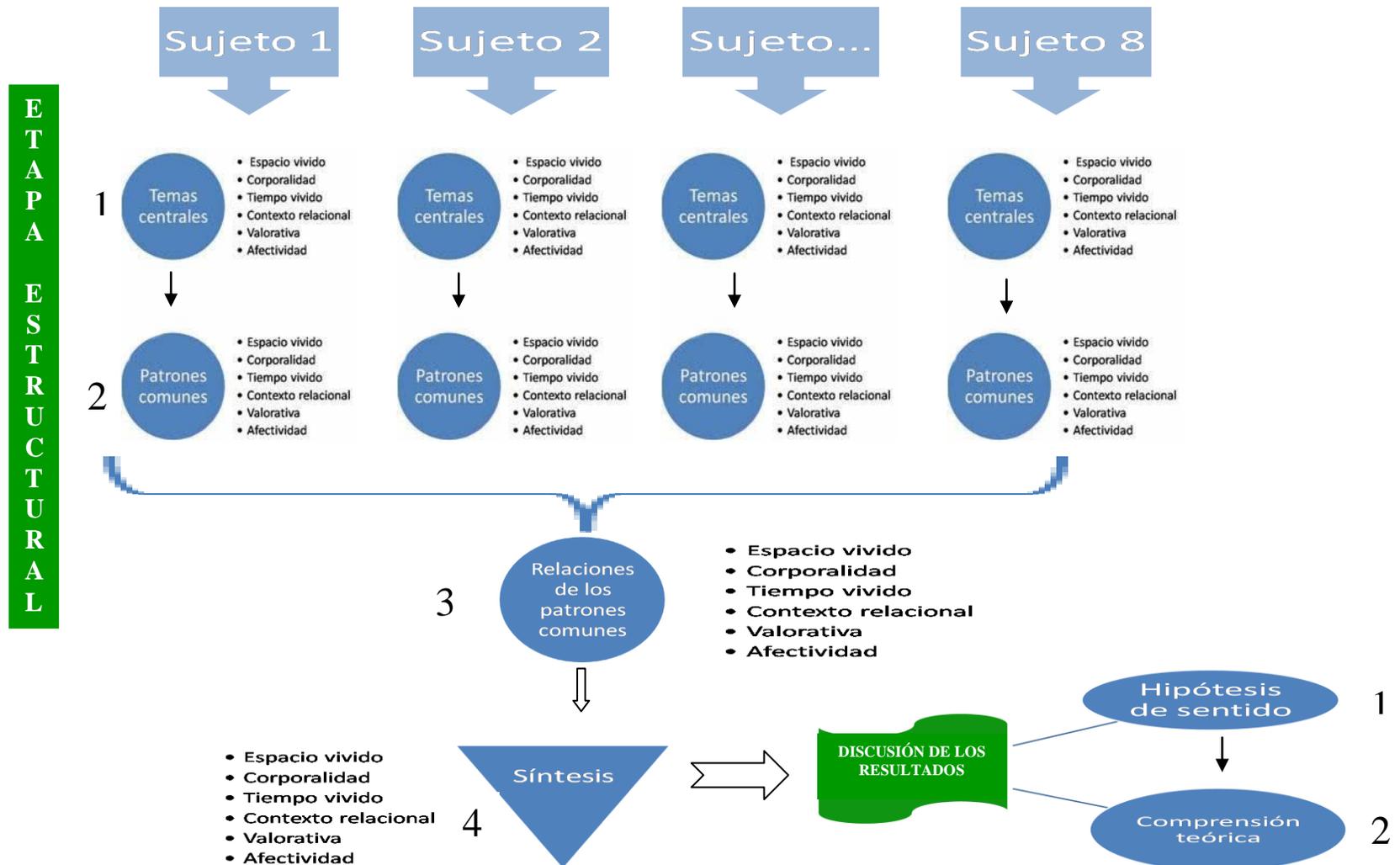


Figura 7. Etapa estructural y de discusión de los resultados en el método fenomenológico.

7.3.2 Determinación de los temas centrales: Terminada la descripción protocolar de las unidades temáticas naturales se continuó con la determinación de los temas centrales que dominó cada unidad temática (ubicadas por categoría de análisis en cada sujeto), lo que ayuda aclarar y elaborar su significado. Esto se logra, relacionándolas, una con otra (unidades temáticas naturales) con el sentido del todo.

Se presenta a continuación el texto descriptivo que contiene por cada sujeto las categorías deductivas e inductivas en letra mayúscula subrayada y los temas centrales que aparecen con viñetas en negrilla y cursiva. Posteriormente aparecen las unidades temáticas (el relato) de cada niño/a con su correspondiente codificación entre paréntesis.

7.3.2.1 Sujeto 1: Tania (JTC10F)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: ESPACIO VIVIDO: aquí se enuncian las actividades y situaciones que la niña afectada por el VIH/SIDA vivencia en los lugares de su cotidianidad.

- ***Me toca limpiar, barrer patio y arreglar cocina en la fundación.***

María dice que yo, que como yo y Julián por la tarde arreglábamos la cocina... (EJTC10F20-21)

Ella dice que tiene que sacar lo del mesón de abajo todo, y limpiar eso bien entonces yo ayer lo limpie bien... (EJTC10F22-24)

Cuando me toca el patio lo barro y cuando me toca la cocina y por las mañanitas los lunes, los martes yo no hago nada en la fundación porque me voy a estudiar. (EJTC10F36-37)

- ***En la fundación hago las tareas.***

...como uno permanece allá en la fundación hago las tareas... (EJTC10F26)

- ***Dejo mis cosas en la fundación y mi mamá me regaña por no llevarlas a la casa***

Una vez yo dejé el pantalón acá, estaba esperando que viniera Yina para que me diera el pantalón de la ropa sucia y mi mamá me decía donde está el pantalón y al otro día yo estaba buscando el pantalón, mi mamá me dijo “ay! si mañana no lo trae a la casa”, yo estaba esperando que viniera Yina para que me diera el pantalón esperando que me dijera si había visto el pantalón, entonces luego yo le dije yo voy y lo busco y ella me dijo no! ¿Dónde está? (T4JTC10F475-481)

- **Una niña nueva viene a la fundación y otros se fueron.**

...una niñita que esta enfermita viene a la fundación. (T1JTC10F268)

Cuando estaba Francisco, ellos eran más chéveres porque ahorita uno no puede ni cansar... (EJTC10F153-154)

Es que Doña Graciela los había dejado ir a donde los abuelos, pero que ellos vinieran, entonces se vino no más los tres Caicedo, Adrianita no se quiso venir... (EJTC10F182-183)

- **Cuando estábamos todos venían a llevarnos a pasear.**

Ahora no, ni nos sacan a pasear (T4JTC10F543)...

Antes venían a llevarnos a pasear cuando estaban todos los niños (T4JTC10F549)...

A veces nos llevaban con ellos, una vez que fuimos al zoológico (T4JTC10F555)...

Es que para que nosotros los veamos tenemos que ir a la iglesia. (T4JTC10F587)

- **Con los de la fundación jugamos, nos llevan a pasear y a comer.**

Con los de la fundación jugamos con las raquetas y también como allá había un balón de voleibol jugamos también, colocamos la cuerda y comenzamos a jugar, y sino cuando íbamos a la finca del doctor hacíamos carrera para llegar al otro lado, el primero que llegara y se devolviera. (EJTC10F145-147)

...el doctor cuando está contento dice “niños alístense que nos vamos a ir para la finca a bañarnos”... (EJTC10F156-157)

A pues el viernes pasado, cuando estábamos en una fiesta del día del niño (T3JTC10F273)

Con Doña Marina.⁵⁴ ... fuimos a Paicol mijitos. (T1JTC10F140-142)

Tania empieza explicando que su dibujo es de un viaje o paseo a Paicol...con doña Marina...” (RA17ABR07C65)

Tania dibujó un paisaje donde estaba una finca en Paicol, al preguntarle porque lo hacía, contestó que porque allá lo pasó muy bien, se bañaron y disfrutaron. (RA17ABR07R53)

Me dijeron quieren ir a comer helados y cuando llegamos pasamos por el zoológico y cuando llegamos preguntaron ustedes quieren ir al zoológico (T4JTC10F563-564)



Figura 8. Dibujo sobre actividades de esparcimiento por estar institucionalizado.

⁵⁴ Desmiente lo que dice CAC10 sobre quien los llevo a paicol

- **Me hacen fiesta y misa de cumpleaños en la fundación**

(Observando su dibujo)...acá cuando estaba mi fiesta de los nueve años, acá en la fundación. Esta es mi fiesta, este es un amigo mío, esto una amiga, mi mamá, mi hermano, estaban comprando las bombas que aún faltaba (T3JTC10F255-258)
Y me hacen la misa de cumpleaños (T1JTC10F527)

- **Nos mandan plata y traen regalos de otro país.**

Pero un día para bajarnos para que nos viniéramos pero nadie se quería venir para acá... Pero no eran ellos era Goldy, una niña de México, uno de esos de los que hablan inglés, no se les entiende nada, nos mandan de a 20.000 pesos no más. Y pues ella viene en Abril, para traerle los demás regalos que tiene que traerles a los demás niños, en diciembre los que trajeron salieron malos. (T1JTC10F539-569)
Vinieron a ver para que nosotros escogiéramos los zapatos (T4JTC10F551)...
...cuando uno esta cumpliendo años⁵⁵(T1JTC10F523)
Doña Marina... una señora que ayuda a la fundación. (T1JTC10F332-336)

- **En la fundación murió una bebé de SIDA que no tenía papás.**

Una bebecita que había acá... ella murió de SIDA (T3JTC10F41)
Tania habló sobre la muerte de una bebé que estuvo en la fundación un tiempo que estaba solita porque el papá y la mamá estuvieron hospitalizados y murieron, que la niña el día que murió lloraba y lloraba. (RA01MAY07C37-38)

- **En la fundación ayudan a niños que están sin papá y sin mamá, que tienen la mamá o el papá, o que tienen SIDA.**

Que hay niños que son, no tienen papá ni mamá, niños que tienen la mamá, niños que tienen los papás, niños que tienen SIDA (T1JTC10F413-415)
...acá dice XXX (nombre de la institución), aquí esta palabra significa VIH... y acá dice sidamos apoyo también, SIDA porque es una enfermedad también, por que por eso acá lo colocaron XXX sidamos apoyo, entonces SIDA y VIH. (T1JTC10F593-595)
Por que doña Graciela, quería ayudar a los niños que estaban sin papá, sin mamá. (T1JTC10F430-431)
Porque quieren ayudarlos y no que estén en la calle abandonados. Por eso los ayuda (T1JTC10F453-454)
Porque ellos eran niños (as) que no tenían papas, o que tenían SIDA y hablo del significado del letrero de la fundación y porque ellos (Yolman y Tania) vivían allí. (RA17ABR07L51-53)

- **Nos invitan a paseos porque quieren ayudarnos para que seamos felices.**

...nos invitan a nosotros, porque quieren ayudar. (T1JTC10F386)
Le preguntamos que con quienes había ido al paseo y respondieron que con una persona que les quería ayudar, "para que al menos fuéramos felices por un día" le preguntamos si es que no eran felices los otros días, ella dijo que eso no era sino que ellos son felices con nosotros. Le preguntamos que porqué ellos le ayudaban, contestó que porque era una casa para niños que no tenían mamá, ni papá, o estaban solos, entonces que por eso les ayudaban. (RA17ABR07R55-60)

⁵⁵situación en la cual los de la iglesia les dan dinero

Yo diría que porque nos ayudan a nosotros, ellos son amigos de nosotros, el padre y las personas de la iglesia. (T1JTC10F517)

- ***Mi mamá me manda a la fundación porque no tiene plata y cuando se enferma***

...ella como en estos días a estado enferma, entonces ella me dice "sí, mas bien vaya y se queda..." (EJTC10F53-54)

...teníamos que estar ahí y quedarnos ahí a veces, porque las semanas mi mamá a veces no tenía plata... (EJTC10F96-97)

Se le pregunto a Tania y Yolman que porque ellos estaban aquí, y respondieron que porque su madre quería que estuvieran hay para que no se quedaran solos y por seguridad (RA17ABR07R63-65)

...mi mamá a veces no tenía plata, ella bajaba en colectivo a dejarnos el uniforme y se iba a trabajar porque ella a veces no tenía plata para que nos subiera y nos bajara... (EJTC10F96-98)

...mi mamá me dice que vaya, porque ella está interesada de ustedes de eso que están haciendo... (EJTC10F29-30)

- ***Vivíamos en las Palmas, en la Libertad, con mis abuelos, en la esquina y ahora a la vuelta.***

...cuando nosotros vivíamos en las palmas... (EJTC10F95)

...nosotros nos fuimos para la libertad donde estaban mis abuelitos... (EJTC10F115-116)

Por que las carreteras todas dañadas, feas y pa demás por que vivimos por allá yo, ya conocí... (T1JTC10F867-868)

También por que allá viven puros ladrones (T1JTC10F871)

Tania antes vivía en ese barrio. Se menciona que la familia de Tania ha tenido muchos cambios de casa. (RA17ABRIL07R90-91)

Tania dice que las palmas por que era un lugar con calles destapadas donde había muchos ladrones. Cuenta que vivió allí un tiempo. También dice que allá vive el papá de Miguel (RA17ABR07C77-79)

Ahorita no porque vivimos allí a la vuelta...porque la vueltita muy chévere... (T1JTC10F901)

Viviendo... yo no se...a con mi papá... (T1JTC10F904)... no...viviendo donde mi abuelita que vive a la vuelta (T1JC10F907)

Nosotros ya no vivimos en la esquina, vivimos a la vuelta (T1JTC10F1046)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: CORPORALIDAD: a continuación se presenta la construcción simbólica que la niña posee sobre su cuerpo en relación a la vivencia de estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***En la fundación nos dan medicamentos, a un compañero se lo daban con fuerza porque no se los tomaba.***

...en cambio que ahí se lo daban con fuerza porque le decían que si no se lo tomaban no lo llevaban a ver a doña Graciela, él quería mucho a doña Graciela entonces él se los

tomaba (refiere cuando le dan medicamentos a un niño de la institución) (EJTC10F347-349)

...acá nos dan, nos dejan medicamentos, a veces cuando tenemos, cuando estamos bien, cuando tenemos como eso ¿emine? (EJTC10F358-359)

- ***Cuando me raspo me echo desinfectante, me ponen una cura y me llevan donde el doctor.***

Me salió harta sangre y me hecho esa cosa que desinfecta (T2JTC10F44)

En esta me raspe, me hicieron zancadillas, y me pusieron una cura y me llevaron donde el doctor esa noche (T2JTC10F48-49)

Me van a mandar hacer el RH en la fundación (T2JTC10F67)

- ***En la fundación cada dos meses van enfermeros para que nos apliquen las vacunas.***

...allá (en la institución) van enfermeros como cada dos semanas o cada dos meses van allá a que nos apliquen las vacunas... (EJTC10F338-339)

- ***En la fundación nos dicen que cuando un compañero con VIH se raspa no le toquemos la sangre.***

Con nosotros María cuando Carlos se raspa ella nos dice que no le toquemos la sangre que no andemos cerca de él, que le demos aire para que él se vaya, porque cuando él se raspa, comienza a llorar, entonces se vaya calmando (EJTC10F290-292)

- ***A los niños enfermos de VIH se les baja las defensas y requieren de cuidados.***

...él (refiere a un niño de la institución) estaba bien y comenzó a bañarse cada nadita le comienza a dar gripa y le comienza a bajar las defensas... (EJTC10F219-221)

...se va sentir con poquitas defensas porque ella en pocos días va comenzando a sentirse como pálida, a sentirse mal, entonces se va sintiendo... (EJTC10F259-260)

- ***Cuando un niño raspado toca la sangre de un niño que tiene SIDA, cuando se besan una señora y un señor, cuando hacen eso y queda embarazada teniendo VIH, se contagia de VIH.***

...el niño tiene SIDA y que él se había raspado y una persona que aquí también tiene una raspada pero él no tiene SIDA y comienza a tocarle la sangre en la mano y tiene una raspadura, entonces así uno también se puede contagiar por SIDA o VIH. (EJTC10F247-250)

...ellos se besan, digamos que se estaban besando porque así también uno, él, la señora tiene SIDA y así ellos besándose también, la boca de la señora se puede contagiar sobre al hombre (refiere un dibujo de una pareja). (EJTC10F280-282)

Que la mamá está muy cuidadosa con el niño, diciéndole que no le toque la sangre a tales... (EJTC10F285-291)

...mi mamá se contagió, de pronto por cuando estaban besándose ellos o de pronto cuando estaban haciendo eso, uno también puede contagiarse... (EJTC10F320-321)

Cuando lo hacen y quedan embarazadas (T2JTC10F286)

La mujer se puede enfermar de pronto por el hombre, y la mujer no sabe si el tiene VIH o no, entonces, él puede tener VIH, la pareja. Digamos que ellos hacen eso, entonces,

ellos, de pronto no tienen el VIH, y él sí entonces el señor se lo cunde, y luego cuando ella queda embarazada se puede cundir de VIH o SIDA (T2JTC10F290-293)
Porque la mamá que el papá tenía VIH, se le pasaba a la mamá ella al niño y por eso la propaganda del VIH materno. (RA24ABR07L59-61)

- ***Cuando la mamá piensa que esta enferma el doctor le hace una prueba para saber si ella y el niño tienen SIDA***

Cuando la mamá piensa que ella tiene una enfermedad entonces el doctor le puede decir que le haga una prueba a ver si tiene SIDA... (EJTC10F261-262)

...sabe que tiene SIDA entonces a lo que nace el bebe ella de una vez va a decirle al doctor que le haga la prueba a ver si el niño tiene SIDA, cuando ella sabe que el niño tiene SIDA... (EJTC10F285-287)

Y el SIDA produce por el, por las personas, por eso hay una propaganda en RCN que dice que todavía no traigan a un niño al mundo sin hacerse la prueba del VIH/SIDA. (T1JTC10F482-483)

- ***El VIH y el SIDA son una enfermedad donde uno se siente malito, se puede morir, pero si uno se cuida es diferente.***

El SIDA uno también se siente algo así malito, y VIH lo mismo, pero si uno se cuida pues uno piensa que es diferente las dos cosas porque Oswaldo tenía SIDA, Carlos y María parece como si ellos no tuvieran nada, porque ellos están olvidados...(EJTC10F343-346)

Mi papá no tenía SIDA, VIH (T1JTC10F475)

Pero VIH también es una enfermedad cierto. (T1JTC10F477)

SIDA, es una enfermedad también que en cualquier momento puede morir... (T1JTC10F481)

VIH es una enfermedad (T1JTC10F591)

SIDA porque es una enfermedad también (T1JTC10F595)

Ah el VIH es una enfermedad que lo puede hacer morir a uno (T2JTC10F224)

- ***Mi hermano y yo no tenemos SIDA, pero mi papá si tenía, el doctor me dijo que no podía aplicarme ninguna vacuna pero no sé por qué.***

...nosotros los hermanos no tenemos SIDA. (EJTC10F266)

...ninguna vacuna por lo que el doctor dijo que yo no podía, yo no sé por qué... (EJTC10F340)

La ha notado (la profesora) muy pálida últimamente, con dolor de cabeza y de estómago (RA19JUL07INV43-44)

Tania dijo que ellos no tenían VIH, porque no. (RA24ABR07L71-74)

Mi mamá dice que yo no me puedo aplicarme una vacuna, ninguna vacuna por lo que el doctor dijo que yo no podía... (EJTC10F339-340)

...mi papi tenía SIDA. (EJTC10F323)

Por que mi mamá, yo le escuché a mi mamá que ella, que mi papá no tenía SIDA sino una enfermedad sino que no se como se llama esa enfermedad. (T1JTC10F490-491)

A mi papá, no lo dibuje porqué mi papá no existe...porque mi papá ya está muerto. (T3JTC10F266-267)

Porque el papá había muerto de una enfermedad; que el tenía VIH, pero no murió de SIDA sino de borrachera (RA17ABR07L53-54)

Por que mi papá de tanto tomar trago él se enfermó y entonces se murió. (T1JTC10F434-435)

- ***Mi mamá me dijo que tenía VIH, porque mi papá tenía SIDA.***

...mi mamá dice que mi papá murió por SIDA, por esa enfermedad que por eso ella tenía eso ¡Pues yo no sé! (EJTC10F104-105)

No mentiras es que mi mamá nos dijo a nosotros que ella tenía el VIH (T2JTC10F272)

- ***Mi mamá y los papás de otros compañeros de la fundación tienen VIH/SIDA.***

Los que tienen VIH es Andrea, mi mamá y, y la mamá de Ana, ella tenía SIDA y Hugo. (EJTC10F351-352)

- ***Cuando seamos grandes vamos a tener el virus porque le llega a uno.***

Cuando seamos grandes vamos a tener el virus (T2JTC10F235)

Porque sí, porque le llega a uno (T2JTC10F239)

- ***Nos cogía, pegaba y machucaba los dedos.***

No más porque nos parábamos y hacíamos algo nos pegaba mi papá (T2JTC10F111).

Cuando me machucaba los dedos,... entonces nos cogía y nos machucaba los dedos. (EJTC10F107 y 111)

CATEGORIA DEDUCTIVA: TIEMPO VIVIDO: seguidamente la niña enuncia las intenciones y propósitos plasmadas en acciones a través del tiempo, al estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Los viernes y los sábados nos quedamos a dormir en la fundación, los domingos no.***

...los viernes y los sábados nos quedamos a dormir en la fundación, porque mi mamá nos deja. (EJTC10F43-44)

Los viernes si y los sábado también, los domingos no porque al otro día tenemos que ir a estudiar. (EJTC10F49-50)

No si y he dormido acá, desde que vinimos (T1JTC10F1157)

- ***Nos quedamos por la tarde en la fundación y nos vamos por la noche a la casa.***

Que mantenía más tiempo en la fundación que en la casa, que no la dejaban salir a la calle, ni a ninguno de la fundación ni a la carretera (RA17ABR07L83)

Sí, nos quedábamos en las tardes y nos íbamos por las noches (T1JTC10F897)

Nos íbamos y veníamos de la casa a la fundación (T1JTC10F1155)

- ***Hace tres años llegué a la fundación con mi mamá, antes estaban otros niños que ya se fueron.***

Hace tres años. (T1JTC10F443)

Si... vamos a cumplir creo que cuatro años. (T1JTC10F445)

Cuando yo vine primero estaba Carlos, con Maria, los Caicedo, después ellos, después Oswaldo, después... quien más los Camargo, unos que ya se fueron (T1JTC10F447-448)

Sobre el primer día en la Fundación... Tania y Yolman dijeron que fueron juntos con la mamá y se pusieron a jugar con Carlos y otros niños que había, mientras la mamá hablaba con el doctor (RA01MAY07C28-31)

Tania quien decía que los recibieron bien, jugaron con Carlos y la mamá se fue a hablar con doña Graciela (RA01MAY07L8-9)

- ***Por la noche descanso de lo que he hecho en la tarde y hago tareas los viernes para tener el fin de semana libre***

Uno por la noche termina de descansar un poquito que ha hecho toda la tarde, después nos ponemos a ver esto, Wendy Jiménez, después de Wendy Jiménez nuevo rico nuevo pobre y después nos vamos a dormir. (EJTC10F30-41)

En la corporación porque en la casa de nosotros ya quitaron el TV cable y vemos por las tardes y nos quedamos allá en la casa, vemos es el chavo y por la noche el factor X y nos vamos a dormir. (EJTC10F60-62)

Los viernes porque estudia y hace todas las tareas de la semana para no hacer nada el sábado y el domingo; y el domingo retrato a la iglesia, porque acude allí siempre ese día (RA17ABR07L77-79)

Tania empezó con el martes dibujándonos, luego el domingo en la iglesia, el viernes "haciendo tareas" (RA19JUL07INV92-93)

- ***Nos quedaríamos a vivir en la fundación si mi mamá muriera.***

Yo me vendría a vivir acá si mi mamá muriera. (T3JTC10F446)

Nos quedaríamos acá. Mentiras nos quedaríamos acá (Si muriera la mamá se iría a la fundación con el hermano) (T3JTC10F449)

- ***Cuando tenía seis años llegamos a la fundación porque mi mamá era amiga de una señora que estaba allí y conocía al doctor quien fue quien le ofreció ayuda.***

Luego ella comentó que su mamá conocía a Doña Graciela y a la mamá de Adrianita y que por eso entraron ahí (RA17ABRIL07R 66-68)

Nosotros llegamos a la fundación porque cuando nosotros teníamos seis añitos como seis o cinco, cuando yo tenía a mi mamá, mi mamá era amiga de Adrianita, de Adriana la mamá de Adrianita, de Ana y ellas, entonces ella era, y ellos, ellos conocieron a doña Graciela, nos ofreció la casa y el doctor nos dijo "cuando ustedes quieran quedarse hay en la casa o quieran estar ahí, o quieran ir a quedarse ahí", que podíamos quedarnos. (EJTC10F 77-82)

- ***Cuando esté muerta me voy de la fundación.***

Cuando este muertita, cuando más me voy de la fundación (EJTC10F91)

Esté muerta en el cielo me voy de acá (EJTC10F93)

CATEGORIA DEDUCTIVA: CONTEXTO RELACIONAL: a continuación se presentan las percepciones que la niña tiene de la vivencia con su familia, vecinos,

personas de la institución y del contexto escolar por estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Mi mamá casi no tiene tiempo para nosotros por eso vamos a la fundación.***

...mi mamá dice que vaya a la corporación, entonces me voy y me levanto temprano (EJTC10F32)

...mi mamá casi no tiene tiempo... (EJTC10F53)

Les pregunte a Tania y a Yolman que a que horas estaban con su madre, que solo la veían en las noches (RA17ABRIL07R 85-86)

La profesora dice que la mamá de Tania solo ha venido una vez en el año, aunque ella manda notas con las excusas... o manda a una amiga (RA19JUL07INV55-56)

Tania dice que su mamá trabaja todo el día en muchas cosas... (RA17ABR07L90-91)

Mi mamá no va a los paseos porque no puede (T1JTC10F380)

- ***Yo le ayudo a mi mamá cuando ella se enferma para que se alivie.***

...ella me manda a comprarle una pasta, yo le paso agua para que ella le baje la pasta, entonces yo comienzo también ayudarle a ella me dice “¡ay! no siga gritando”, yo no sigo gritando más para que ella se alivie. (EJTC10F273-275)

- ***Mi mamá me lleva al médico y me cura las heridas.***

Dijo también que la mamá se encargaba de curarles las heridas de los golpes. (RA24ABR07L28)

Acá nos llevan al médico, mi mamá también nos lleva a mi hermano y a mí (T2JTC10F65)

- ***A mi mamá le duele la cabeza cuando mis sobrinos y yo molestamos.***

...porque mis sobrinos comienzan a molestar y le hacen doler la cabeza y nosotros comenzamos a molestarlos a ellos. Entonces también le hacemos hacer que ellos hagan más ruido, entonces ella se enferma. (EJTC10F55-57)

- ***Uno a veces comienza a molestar, pero tanta pelea en la casa y en la fundación me hace doler la cabeza.***

Quería cambiar pues que no hubiera tanta pelea porque a uno lo hace doler la cabeza, lo hace enfermar a uno, que no hubiera tanta pelea ahí (EJTC10F411-412)

En los dos lados porque en la fundación uno comienza a molestar así y en la casa pues también lo mismo (EJTC10F416-417)

- ***Mi papá sacó a machete a mi mamá y le gritaba cuando nosotros llorábamos.***

Mi papá cuando cogió un machete y sacó a mi mamá y a mí por la noche (T2JTC10F22)

Porque cuando nosotros nos parábamos, entonces mi papá le decía a mi mamá “¡ay! Por qué no les enseña a caminar a los niños, porque a todos momentos es llorando cuando se caen, cuando están parándose, caminando así sosteniéndose de la pared” (EJTC10F108-111)

Cuando mi papá sacó a mi mamá a machete (T3JTC10F278-279)

Y mi papá cuando cogió un machete y saco a mi mamá y a mí por la noche... (T3JTC10F22)

- ***Mi mamá y mi papá nos pegaba cuando hacíamos algo que no les gustaba.***

Mi mamá dijo que si yo volvía hacer eso me pegaba, entonces yo no lo volví hacer y la arreglé (EJTC10F19-20)

...yo antes le ayudaba a arreglar a Miguel y a Yina entonces mi mamá me prohibía arreglarle, entonces yo ahorita tengo que, yo voy es arreglar la casa por las mañanas... (EJTC10F33-35)

Ella me dijo "ay! si mañana no lo trae" (T4JTC10F477-478)

- ***Nos fuimos a donde mis abuelos después de que mi papá echó nuestros juguetes y ropa a la basura, mi hermana no pudo salir de la casa.***

A no también cuando nos sacó cuando era de noche él cogió los juguetes de nosotros, los echó a la basura y la ropa, y entonces mi mamá todo lo que encontró lo sacó tarde, entonces nosotros nos fuimos para la libertad donde estaban mis abuelitos y mi hermana Jenny no podía salir porque mi papá estaba buscándola para llevársela, entonces mi hermana unos días no pudo salir de la casa, y después cuando ya nadie lo veía por ahí, ella si pudo salir. (EJTC10F113-118)

- ***Con mis compañeros de la fundación peleamos un rato y luego jugamos.***

A veces cuando comienzan a pelear no como al ratito uno piensa que hice ¡ay! esto está mal, esto no, entonces nosotros comenzamos a decirle ¿éste me perdona? así, cuando yo estoy peleando con Yesenia y comenzamos a jugar. (EJTC10F171-173)

...con Ana molestábamos, nos pegábamos de mentiritas cuando estábamos jugando, porque con ella casi uno no la podía ver, porque ella estudiaba por las tardes y por las mañanas estoy estudiando, no mas por las noches, los sábados y domingos nada mas... (EJTC10F197-200)

- ***Uno dice mejor que los niños se hayan ido por las peleas, pero luego uno los extraña.***

...a veces los extraño, pero a veces siento alivio porque uno también con ellos peleamos, entonces uno dice ahí extraño los golpes... (EJTC10F195-196)

...¡ay! mejor que fueran ido para que no me sigan golpeando así uno dice eso... (EJTC10F196-197)

- ***Busco estar bien con una niña de la fundación cuando peleo con otro.***

...a veces bien, porque a veces cuando estamos de pelea con Carlos, nos juntamos las dos, porque no se con quien ajuntarme y entonces me junto con Yesenia (T4JTC10F336-338)

- ***En la fundación las mamás hacen las comidas, María hace el aseo y manda mientras tanto.***

Porque doña Graciela a veces no tiene tiempo así para sacar, haciéndonos la comida, el almuerzo, entonces también vienen las mamás, por ejemplo Maria acá nos hace el aseo, ella manda mientras tanto.(T1JTC10F457-459)

Se levanta María... A cocinar a preparar el desayuno (T4JTC10F62-64)
María esta esperando que se haga el chocolate, al momentico viene don Hugo va y le da un pico, María se va (T4JTC10F81-82)

- **María me llama hacer mandados, arreglar cocina y nos tiene prohibido meternos a su cuarto.**

María me estaba mandando hacer un mandado, a arreglar la cocina... (EJTC10F17-18)
...María la mandaba y era diciéndole, ¡ay María ya voy! así gritándola, entonces María le daba rabia, entonces ahorita nos tiene prohibido meternos al cuarto y al lugar... (EJTC10F187-188)

- **Yo le ayudo y le explico a los niños que son más pequeños.**

Yo le estoy ayudando a Natalia porque ella no hacía nada (T2JTC10F121)
Haga una piscina, venga yo le digo. (T1JTC10F185)
Bueno yo les explico, miren al tablero por que el tablero no es tan grande. (T1JTC10F589)
Tania se ofrece a leerlo pero Yolman dice que él quiere leerlo (RA17ABR07C50)

- **Doña Graciela da órdenes a María para las decisiones que se tomen con respecto a quienes viven en la fundación.**

...por el problema de Adrianita, entonces María no quiso ver Adrianita y doña Graciela porque Adrianita hizo una cosa muy mal que, que a doña Graciela no le gustó. (EJTC10F178-180)
Que dijo María... Que quiten a Adrianita y coloquen a María Angélica (T1JTC10F249-266)
Doña Graciela da órdenes a María. (T1JTC10F276)
Porque Doña Graciela le dijo a ella que viviera acá y mientras que ella esta, doña Graciela estudiaba más, además está con nosotros. (T1JTC10F464-465)

- **María dice que uno no arregla bien la cocina y que uno no sirve para nada, es regañona y por eso se aburrió una niña de la fundación.**

...ya estaba echando cantaleta, que uno no arreglaba bien la cocina, que uno no sirve para nada, que sirve para molestar... (EJTC10F24-25)
...Adriana estaba aburrida que no le gustaba que María la mantenía regañando... (EJTC10F184-185)
Porque fastidiamos a Natalia o le pegamos a nosotros y comenzamos a pelear entre nosotros mismos por eso nos regaña María (T4JTC10F324)
María es regañona... molestota...Pues conmigo es regañona (T4JTC10F314-318)
...cuando llega nosotros empezamos ha pedirle cosas, ella se pone brava cuando ella apenas llega y le piden cosas dice "ay! no molesten" (T4JTC10F320)

- **María a veces es amable y recochera.**

...cuando va María, cuando ella iba, cuando ella va se baña también, entonces ella comienza con la recocha... (EJTC10F154-155)
María es... recochera... también a veces es amable (T4JTC10F314-316)
También a veces es recochera (T4JTC10F318)

- **Andrea es también un poquito regañona y recochera.**

Andrea es también un poquito regañona (T4JTC10F340)

Andrea es también un poquito recochera, es amable (T4JTC10F340)

- **María despierta a los niños y niñas de la fundación.**

Maria prende el equipo y levanta al chino de Yolman vez Carlos... (T4JTC10F69-70)...
Entonces al momentico viene y levanta a Yina... (T4JTC10F76)

- **Yo solo hablo con un niño del barrio.**

No, no voy a donde Carlitos, yo iba antes cogíamos la costumbre de ir (T4JTC10F508)
Que solo se habla con un niño del barrio (RA17ABR07L84)

- **Cuando mis compañeros del colegio comienzan a molestar diciendo que yo tengo SIDA, uno se siente como mal como rechazada.**

...el profesor nos pregunta que teníamos nosotros, entonces yo les dije a ellos que nosotros...uno se siente como mal como rechazada por una persona. (EJTC10F308-309)
...ella un día le dijo a la mamá y la mamá me dijo “qué por qué yo la estaba molestando”, entonces yo le dije “¡ay! entonces que ella no me moleste diciéndome que yo tengo SIDA que yo soy una desplazada”, así ellos comienzan a decir, a joder, a molestar... (EJTC10F314-316)

Que todos los compañeros de estudio saben lo que es esta casa y que ella vive allí (RA17ABR07L87)

- **La maestra de Tania dice que es una niña afectiva, charladora, colaboradora y con habilidades.**

La maestra asesora del curso de Tania nos expresó que era una niña muy afectiva (RA19JUL07INV40-41)

Es muy charladora pero que ha disminuido (RA19JUL07INV43)

Es una niña muy colaboradora (RA19JUL07INV45-46)

Es una niña con habilidades, ella se le mide a todo (RA19JUL07INV49)

- **En la escuela la niña recibe apoyo con su alimentación.**

La maestra dice que a la niña se le da refrigerios escolares (RA19JUL07INV51-52)

- **Yo le digo a mi mamá cuando mi hermano está insoportable.**

Le digo a mi mamá cuando venga que le de una tunda, oyó. (T1JTC10F641)
Yolman usted se está portando insoportable. (T1JTC10F608)



Figura 9. Dibujo sobre el trato en la escuela donde les sirven en vasos diferentes.

- **Mi tía nos iba a mandar plata para ir al entierro de mi papá en Buga, pero no pudo.**

Ellos dijeron que nos lo iban a mandar para acá a mi papá, pero no. Nos iban a mandar plata para irnos allá pero no se pudo. (T3JTC10F129-130)

Nosotros íbamos a ir a Buga a el entierro pero no pudimos porque mi tía no nos pudo mandar plata, mi tía la de buga, no pudo mandar plata para poder ir, entonces por eso no fuimos... (EJTC10F102-104)

CATEGORÍA INDUCTIVA: VALORATIVA: se presentan las estimaciones que la niña da a las situaciones y relaciones que tiene por estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Porque usted molesta, por eso le pegamos.***

Hubo un momento que Tania también se puso brava con ellos (yolman y Carlos) y les pegó patadas (RA01MAY07C52-53)

Ha tan negon yo le iba a dar un calvo por negon (T2JTC10F398)

Porque usted molesta...por eso le pegamos (T1JTC10F992)

Entonces mi hermano nos regaña porque nosotros vamos le hacemos ruido y no se puede acostar... (T1JTC10F1089)

...hubo un problema con Yesenia y Yina, porque Yesenia casi no, mire ella sabia tender la cama y no la tiende, ella no hacía caso entonces hubo un problema... (EJTC10F190-192)

Si nos regañan cuando jugamos fútbol. (T1JTC10F1076)

- ***Mi mamá dice que estar en la fundación es bueno para nosotros cuando ella trabaja.***

Porque mi mamá ella pensaba que estar en la fundación era bueno para nosotros cuando ella trabajaba... (T1JTC10F421)

- ***Mi hermano le gusta estar más en la fundación porque no hace oficio.***

A mi hermano es el que más le gusta estar ahí porque él no más tiene que barrer patio y nada más y hacer tareas. (EJTC10F71-72)

- ***Un papá es el que debe hacerse cargo de la situación económica del hogar.***

Pues si estuviera con una esposa así, yo me iba a trabaja para que ellos pudieran comer, llevar su merienda, comprarle digamos cuando se le acaban los yogures, los cereales para llevarlos, o trabajaría para que ellos siempre no le faltara nada que siempre tuvieran, que si le piden cuadernos grandes o pequeños que lleven lo que dicen en la lista, que lleven todo, que no lleven los uniformes rotos, dañados los zapatos así (ideal de relación familiar) (EJTC10F396-400)

- ***Una mamá debe cuidar a sus hijos frente al VIH y luchar por ellos para que estén bien.***

Mamá (si ella fuera mamá) como sería, pues también los cuidaría, también bien, intentar que a ellos decirle siempre que estuvieran bien y no se contagiaran de SIDA o de VIH estuvieran bien para que ellos pudieran seguir adelante, no sé, y si ellos se contagiaran pues también luchar para que ellos sigan adelante porque uno no sabe... (EJTC10F389-393)

- ***Cuando un niño está contagiado de VIH, la mamá busca que tenga muchas fuerzas, que no se le baje las defensas y ella también hace lo mismo.***

Pues la mamá va buscando la manera de que el niño tenga muchas fuerzas, mucho aliento que no le vaya bajando las defensas y pues ella también hace lo mismo, porque el cuando grande después puede estar contagiado de VIH por una persona o cuando pequeñito... (EJTC10F285-287)

- ***Una abuela consiente por igual a los nietos/as.***

...si fuera abuelita tenía para que se portaran bien los niños, no molestaran, tendría que entretenerlos con el Televisión mientras iba y le daba leche, como mi abuelita que uno va y la saluda, si tiene mandarina o una naranja le dice mire tome y si ella le da una manzana a uno nosotros no comenzamos a decirle ahí abuelita a él le dio manzana y a mí no, ella dice “ahí pues mire la manzana, que cada uno muerda un mordisco y el otro que se la coma” toda así que se la repartieran, entonces ella es así.(EJTC10F402-407)

- ***Si yo trabajara mi mamá estaría tranquila en la casa, porque traería que comer y viviríamos todos en familia.***

Mi mamá pensaría que si yo estuviera grande y pudiera conseguir un trabajo, que mi mamá no trabajara más para que yo trabajara, ella se quedara tranquila en la casa, traía lo que teníamos que comer, que hacer así y a mi hermanito le dijera que sigan estudiando para que sigan adelante, a mis sobrinos también y pues todos vivimos en familia en una casa. (EJTC10F420-424)

- ***Está bien que un niño enfermo de SIDA muera, en vez de que sufra.***

Pues de la muerte de Oswaldo a mi me parece también por una parte sí, por lo que él estaba muy enfermito... (EJTC10F202-203)

Pero a veces que se muriera por lo que él estaba sufriendo mucho. (EJTC10F211-212)

...si estamos enfermos, estamos mal. (EJTC10F361)

- ***Las personas con VIH/SIDA no se deben dejar vencer.***

Que pienso de que un niño tenga SIDA pues que siga adelante que no se deje vencer, pues Oswaldo no pudo mas entonces sí, pero Carlos ahí va el todavía no se esta dejando vencer de su enfermedad ni María, ni Hugo, ni mi mamá, Andrea pues ella también... (EJTC10F214-216)

Siendo valiente de que no se deje, digamos que él estaba bien y comenzó a bañarse cada nadita le comienza a dar gripa y le comienza a bajar las defensas y él no se toma los medicamentos que tiene que tomarse, así uno se deja vencer, pero uno no dejarse vencer es tomarse los medicamentos no bañarse tanto, no esto, que tiene lastimado y lo tiene todo, tiene el brazo lastimado y tiene inconado ahí todo raspado que no comience a coger tierra porque le da infección..(EJTC10F219-224)

- ***Si fuera la cuidadora de una fundación, brindaría cuidados y cariño.***

Yo sería cuidadosa (si ella fuera la cuidadora de la institución) con ellos, yo le prepararía las vitaminas cuando tenía que dárselas porque María nos dice “ay! tómense las vitaminas”, pues yo les dijera “ay vengan niños tómense las vitaminas” le damos merienda

como hay una vitamina que se hace con leche, entonces le daba la vitamina de leche con un pan o con una galleta. (EJTC10F370-373)

- ***María no le da importancia a las tareas de la escuela.***

...María ella deja ver Televisión cuando nadie a hecho las tareas... (EJTC10F376)

...cuando todos estuvieran arreglados, así los dejara que vieran, porque si no están arreglados entonces ellos comienzan a acostumbrarse a que no hagan oficio, ni nada y vean Televisión primero y no tareas (si ella fuera la cuidadora de la institución)... (EJTC10F377)

La profesora considera que le falta más atención en casa, que le organicen las cosas (RA19JUL07INV49-50)

La profesora de Tania dice que le falta calidad en los trabajos (RA19JUL07INV42-43)

- ***Se observa en Tania malestar al hablar de la temática del VIH/SIDA, manifestándolo en los cambios repentinos del tema.***

Tania se puso muy seria y decía cada nada que cambiaran de tema, y no habláramos de VIH, se les pregunto que si les molestaba hablar de eso, y dijo Tania que no, como resignada (RA24ABR07L54-56)

Tania sigue siendo muy seria y distante cuando se toca el tema del VIH y no permite que su hermano diga nada sobre el tema del VIH, mantiene negando lo que el dice y cuando dice que no tiene VIH, lo hace como una manera prevenida, porque quizás cree que se le va a juzgar por tener la enfermedad. (RA24ABR07L84-87)

- ***Esta mal lo que nos hacia mí papá.***

Está mal porque uno tenía que irse de la casa cuando mi papá nos saco a machete... (EJTC10F120)

CATEGORÍA INDUCTIVA: AFECTIVIDAD: aquí se presentan los sentimientos y emociones vivenciados por la niña al estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Me siento alegre en la escuela, en las fiestas de la fundación, cuando recocho con mi familia y cuando cuento chistes.***

Yo sí era contenta porque a mi me gustaba la escuela (T3JTC10F205)

Cuando estábamos en una fiesta del día del niño en la fundación estaba alegre (T3JTC10F282)

Cuando recochamos con mi hermana porque mi hermano a veces él a veces otorrugado entonces mi mamá le decía descansó el cerdo y él comenzaba a decir, a recochar con mi mamá y a veces nosotros nos poníamos a contar chistes, así recochábamos con mi mamá, entonces como yo a veces, ellos paraban de reír y yo seguía riéndome entonces ellos se ponían a reír, cuando mi mamá o cuando ellos, mi hermano quería salir y mi mamá no lo dejaba por jugar, entonces por recochar nosotros comenzábamos hacerle cosquillas y también a mi hermana a todos...(EJTC10F131-137)

Cuando estoy jugando con mis amigas, cuando estoy jugando con los de la fundación, cuando va más personas allá con ellos, a veces cuando ustedes van también recochamos (habla de cuales son los momentos felices)... (EJTC10F139-141)

Estoy contenta porque me da alegría estar uno junto con otras personas, estar feliz con otras personas hablando dialogando o contando chistes o cuentos así, entonces eso me da alegría (EJTC10F167-169)

- ***Nosotros sentimos tristeza y lloramos cuando murió mi papá.***

Mi mamá cuando nosotros estábamos llorando, ella decía a veces cuando llorábamos que no lloráramos porque “su papá nos hizo harto daño”, pero nosotros seguíamos llorando. (EJTC10F125-127)

Yo si lloré cuando murió mi papá (T3JTC10F117)

Pues ella también lloraba (La mamá), y nos decía no llore más niños, no lloren más (T3JTC10F141-142)

- ***Me sentiría muy triste si muriera mi mamá.***

A yo me moría también, yo me pondría triste, si se muriera mi mamá (T3JTC10F414)

Pues me moriría si mi mamá se muere (T3JTC10F429)

Yo me moría también, yo me pondría triste (T3JTC10F423)

Porque mi mamá es la que me cuida, me ha hecho salir adelante toda la vida (T3JTC10F432)

- ***A mi me dio pesar y tristeza que se muriera mi compañero de la fundación.***

...a veces me daba tristeza porque yo la última vez lo que me dijo es que él, María nos dijo que no lo bañáramos más, entonces la ultima vez yo le dije, Oswaldo diga la verdad, usted no se estaba bañando (respecto a la enfermedad en un niño)... (EJTC10F203-206)

...a mi me dio pesar que se muriera... (EJTC10F210-211)

- ***Un niño con VIH se siente triste.***

El niño del dibujo se siente triste porque tiene VIH (EJTC10F)

- ***Fuimos duros con el niño que tenía SIDA, no le pusimos atención cuando él estaba mal.***

...yo y los demás muchachos fuimos duros con Oswaldo no le pusimos atención cuando él nos llamaba así, pues él estaba mal... (EJTC10F206-207)

- ***Cuando se murió una bebé en la fundación la persona que la cuidaba sintió culpa.***

...Andrea había sentido que había sido culpa de ella porque no la fue a mirar rápido, que cuando había ido ya estaba muerta. (RA01MAY07C39-41)

...después se murió la bebé en la fundación y Andrea pensaba que era por a culpa de ella, porque no se había levantado a ver que pasaba porque ella se hecho la culpa y ella pensaba, pensaba que estaba por culpa de ella se había muerto la bebé (T3JTC10F48-51)

Nosotros le decíamos a Andrea que no llorara más (T3JTC10F86)

Porque ella pensaba que por la culpa de ella se había muerto, ella – la bebé. (T3JTC10F88)

- **Un niño enfermo busca cariño.**

...él se hacía que estaba enfermito del pie para que la abuelita lo alzara a cada momentito... (EJTC10F209-210)

7.3.2.2 Sujeto 2: Yolman (YIC7M)

CATEGORIAS DEDUCTIVAS: ESPACIO VIVIDO: aquí se enuncian las actividades y situaciones que el niño afectado por el VIH/SIDA vivencia en los lugares de su cotidianidad.

- **Yo hago lo que me pongan hacer de oficio.**

Si hago oficio en la fundación, lo que me coloquen hacer (EYIC7M217-221)

Yo no se trapear, barro medio medio... lavo ropa (EYIC7M223-225)

- **Con los de la fundación nos llevan a rezar a la iglesia, también a ver películas, a paseos, comemos y jugamos**

Fuimos a ver una película con los de la fundación (T3YIC7M2)

Yo hice una iglesia para ir a rezar todos los días las aves marías, cuando el padre Santiago dice la misa (T1YIC7M 502-503)

Montarnos en un burro cuando fuimos a Paicol. (T1YIC7M 371)

Pasamos al tingo tango cae en Yolman que señale del cartel el lugar donde mas le gusta estar... Yolman dijo que también playa juncal. (RA17ABR07C86-88)

Yolman empieza el lunes con "Panaca" del domingo dibuja una misa y una iglesia... donde almuerza con todos... Yolman dijo "el lunes Panaca con Miguel, Carlos y yo, y el señor de allá". Todos los lunes van a Panaca pregunta InvR, el contesta que no pero que le gustó. El sábado porque van a río. El domingo porque va a la iglesia a comer, a jugar. (RA17ABR07C94-101)

De pronto este Domingo o la otra semana nos llevan a los de la fundación a Playa Juncal, María y una señora (EYIC7M50-52)

A todos, a veces llevan de uno por uno, por orden por Natalia, Yesenia, yo (los llevan a pasear) (EYIC7M54)

Con los de la fundación nos llevaron al club Norte. (T1YIC7M209)

- **Cuando uno cumple años en la fundación se lo celebran con una torta y con los amigos**

Esta es una fiesta mía, estos son unos amigos, esta es Tania, esta es mi amigo Neider, este es Edwin, y este es también otra fiesta, cuando estaba cumpliendo mis siete años... acá está Carlos, Ana y Tania (...) y acá estaba yo con Neider y yo con un amigo, aquí estaba Tania y Pablo en un río y éste es Carlos con los pelos paraos (describiendo fotografías) (T3YIC7M308-312)

Cuando uno cumple años en la fundación le celebran los cumpleaños con una torta (T1YIC7M 526-530)

- ***Yo no me quedo en la fundación porque tengo casa.***

Al llegar a la fundación nos dirigimos al comedor Yolman estaba dormido sobre una colchoneta y vestía el uniforme del colegio, Andrea lo despierta y éste se pone los zapatos y dice que va ir a su casa a cambiarse (RA24ABR07C2-10)

Cuando llego por las noches a mi casa voy a dormir porque toca madrugar para ir a estudiar (EYIC7M97-98)

Pero yo no puedo porque no me puedo quedar...no puedo... María no me deja (EYIC7M85-89)

- ***Los de la iglesia nos ayudan, nos dan comida y nos dan plata, una señora nos dio regalos***

Nos ayudan acá... y por que también nos dan plata (en la iglesia) (T1YIC7M 518- 520)

La hermana del padre nos daba \$2.000 pesos...Nos dieron \$4.000 Cuando íbamos al Éxito (T1YIC7M546-548)

Y otro día cuando nos regalaron \$1.000 pesitos nada más (T1YIC7M 550)

Nos da de a \$20.000... Y nosotros nos los gastamos en puras hojas de block (T1YIC7M 560-562)

Que nos regala regalos...una señora que ve televisión... vive bien lejos (T1YIC7M335-341)

Yolman dibujo una iglesia y comentó que allí, jugaban, comían, les daban plata y rezaban, que los de la iglesia les ayudaban a ellos (RA17ABRI07R75-76)

- ***Mi mamá me dice que vaya a la fundación, como ella no tiene plata.***

A veces sí me quedo en la fundación me dan desayuno. Como mi mamá no tiene plata. (EYIC7M61-62)

Estoy acá porque mi mami me dijo que fuera a la fundación (EYIC7M333)

- ***Yo le decía a la madrastra de Julián que no se lo llevara de la fundación, pero se lo llevo. Ahora que lo trajo, ella lo visita a veces.***

Yo le decía a la mamá que no se lo llevara, ella se lo llevó (Cuando se llevaban a Julián de la institución)... una que lo lleva, se llama esto...una señora un poquito gordita (la que se llevaba a Julián)... porque es la madrastra, él (Julián) le dice mamá pero es la madrastra...Si ella va y lo visita a veces (la señora que se llevó a Julián de la institución y lo regreso) (EYIC7M175-185)

- ***Yo me iría a vivir con una señora si me cuida bien y no me deja pasar nada***

Pues depende (Se iría a vivir con una señora como hizo Julián)... depende si me cuide bien... que no me deje pasar cosas, que no deje de pasar accidentes, no deje pasar nada. (EYIC7M187-192)

- ***Los que tienen SIDA es lo que dice el nombre de la fundación y allá van niños desplazados.***

Los que tienen SIDA, los que tienen SIDA es lo que dice el nombre de la fundación (T1YIC7M 412)

Los niños desplazados son los que van a allá (EYIC7M329)

- ***Yo vivía en los Guaduales donde me robaron el juguete que más me gustaba.***

El juguete que me gustaba más y más me lo robaron, era un control remoto, pero ya estaba casi viejo me lo robaron en los Guaduales donde vivía (T3YIC7M317-323)

- ***La bebé y Oswaldo se murieron porque tenían SIDA, también porque él tenía hartos granos y sapos***

Fue así (Dramatiza) como murió la bebé (T3YIC7M46)

Tenía SIDA, se murió también por que tenía los pies torcidos, porque tenía hartos granos y sapos (se refiere a la muerte de Oswaldo) (EYIC7M152-153)

- ***Mi papá se murió de SIDA en Buga y yo no lo vi.***

Mi papá se murió en Buga (T1YIC7M 437)

El murió de SIDA... murió de VH (T1YIC7M 474-476)

Mi papá murió de esa enfermedad (EYIC7M23)

Yo no lo vi, porque él estaba en Buga (EYIC7M25)

CATEGORIA DEDUCTIVA: CORPORALIDAD: a continuación se presenta la construcción simbólica que el niño posee sobre su cuerpo en relación a la vivencia de estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Mi mamá, mi papá y yo tenemos VIH.***

Yo tengo VIH (EYIC7M277)

Yolman dice llevándole la contraria a su hermana que su mamá si tiene VIH. (RA24ABR07L50-51)

Sí (dice que el tiene el VIH, pero su hermana lo desmiente) (T2YIC7M315)

Mi mamá tiene VIH también y mi papá (T2YIC7M259)

- ***En la fundación hay quienes tienen y no tienen VIH/SIDA.***

Oswaldo tenía SIDA, Carlos también y María (EYIC7M277)

Yesenia no tiene VIH (T2YIC7M254)

Carlos tiene SIDA (T2YIC7M308)

- ***El VIH y el SIDA es lo mismo, es una enfermedad que lo puede hacer morir a uno.***

El SIDA es una enfermedad T1YIC7M 480)

Pero es que el sida es una enfermedad (EYIC7M273)

Creo que VIH y SIDA es lo mismo (EYIC7M279)

Yo me imagino que eso es una enfermedad y lo puede hacer morir a uno. (EYIC7M319)

- ***Yo no sé como las personas y los niños se enferman de VIH***

Yo no sé porque se enferma de VIH (EYIC7M372)

Yo no sé porque él tiene VIH (EYIC7M374)

Porque no sé (Como se infectan los niños del VIH) (T2YIC7M279)

No sé, (se refiere a no saber porque tenía la enfermedad) también estaba flaquito. (EYIC7M157) yo no sé (EYIC7M372)

- ***El VIH está en el cerebro y se da por la sangre.***

Ha en el cerebro está el VIH (T2YIC7M246)

Por la sangre (Como se contrae el VIH) (T2YIC7M296)

- ***Cuando me enfermo en la escuela llaman a mi mamá, y si me raspo me echan alcohol.***

Si, hace poquito... tenía fiebre, dolor de cabeza y dolor de estomago (EYIC7M353-355)

Llamaban a la mamá (en la escuela cuando está enfermo) (EYIC7M357)

Pues nos echan alcohol (Cuando se raspa en la escuela) (EYIC7M363)

- ***En la fundación todos tomamos vitaminas y son ricas.***

Ayer yo me tome la vitamina del cerebro (EYIC7M214-215)

Las vitaminas son ricos, hay uno que sabe a leche, también hay uno que...como también nos dan compotas en la fundación (EYIC7M335-336)

Pues todos allá tomamos vitaminas (EYIC7M340)

Me lo tengo que tomar solo (las vitaminas) (EYIC7M346)

A las cuatro (les dan las vitaminas en la institución) (EYIC7M342)

- ***Mi papá me machucaba los dedos con piedras, me pegaba porque era pobre y estaba enfermo.***

Yo me acuerdo que nos machucaba los dedos (T1YIC7M 493)

Porque mi papá me pegaba con una piedra (Recordando el origen de su cicatriz)... Nos pegaba duro nos pegaba en los dedos. (T2YIC7M103, 105)

Porque era pobre por eso me pegaba (T2YIC7M103, 107)

Qué a nosotros nos pegaba más duro con piedras (recuerdos de su padre) (T2YIC7M172)

Por una enfermedad que no la tiene ninguno (describe que su padre le pegaba por esa razón) (T2YIC7M174)

La que está por (cicatriz) aquí fue cuando mi papá me pegaba, por acá hay otra cuando mi papá me pegaba (EYIC7M9-10)... Me pegaron con piedras y con...me pegaba con piedras nada más (EYIC7M13)

CATEGORIA DEDUCTIVA: TIEMPO VIVIDO: seguidamente el niño enuncia las intenciones y propósitos plasmadas en acciones a través del tiempo, al estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Si mi mamá muriera yo me iba a vivir con mi madrina y no a la fundación, porque ella tiene plata.***

Yo me iría a vivir donde mi madrina si mi mamá muriera... y yo los vendría a visitar... ¡Yo no me vendría para la fundación!, yo con mi madrina que me de mucha plata (desmiente a su hermana quien dice que se quedarían en la fundación si falleciera su mamá) (T3YIC7M445-450)

- ***Yo en la fundación estoy casi todo el día, me voy tarde en la noche.***

En la fundación (pasa más tiempo)... por que allá yo duro casi todo el día... yo me voy después de la cena, cuando se acaba Wendy... (EYIC7M91-95)

- ***Yo tenía cinco años cuando murió mi papá.***

Yo tenía cinco años cuando mi papá nos llamaron y dijeron que mi papá se había murido (EYIC7M31-32)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: CONTEXTO RELACIONAL: a continuación se presentan las percepciones que el niño tiene de la vivencia con su familia, vecinos, personas de la institución y del contexto escolar por estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Yo vivo con mi mamá, mi padrastro, mi hermano y mis sobrinos, pero tengo cuatro hermanos y a mí ya me dicen tío.***

Yo vivo con mi mamá, mi padrastro, mi hermano y dos sobrinos, Tania, yo ya soy tío (EYIC7M73)

Tengo dos hermanitas, pero tengo dos hermanos, tengo cuatro conmigo, yo y Jesús, yo soy el menor (EYIC7M116-119)

Detrás de Tania y Yolman salieron dos niños menores que Tania me dijo que eran los sobrinos (hijos de la hermana mayor) (RA01MAY07C9-10)

A mí me dicen mono y a veces me dicen tío... yo les digo que no me digan tío. (EYIC7M75)

- ***Con mis hermanas las llevo bien, me ayudan hacer las tareas y me quieren.***

Bien (es la relación con sus hermanos)(EYIC7M121)

Con mi hermana Jennifer.(con quien se relaciona mejor de sus hermanos) ... es la que me quiere más(EYIC7M123-125)

Mi hermana Tania me ayuda hacer las tareas (EYIC7M227)

- ***Mi hermano me regaña si juego en la casa***

Chucho me regaña (T1YIC7M1052)

Mi hermano me regaña si juego en la casa (T1YIC7M1054)

En la casa de el no lo dejan, (se refiere a jugar) porque el hermano mayor lo regaña. (RA17ABR07L66-67)

- ***Yo no trabajo más con Tania porque ella quiere decir todo y no me deja a mí.***

Tania quiere decir todo (T3YIC7M92)

No yo no trabajo más, por que ella habla mucho (T1YIC7M 466)

Tania chito, Tania Ahora me toca a mi Tania (T1YIC7M 522)

- ***Mi mamá nos dijo que ella tenía VIH y que yo también. Mi papá no nos dijo nada.***

Mi mamá nos lo dijo, pero mi papá yo no sé (como se enteraron que la mamá y el papá tenían VIH) (T2YIC7M261)

María me dijo que yo tenía VIH y mi mami dijo que era verdad (EYIC7M283-286)

- ***Mi mamá nos dijo que mi papá era un hombre horrible, que había muerto y yo le creí.***

Dijo mi mamá, me acuerdo cuando mi mamá nos dijo: “su papá está muerto” y nos comenzamos a llorar (T3YIC7M134-136)

Cuando mi mamá decía, ella que esto, ella mi mamá me decía que mi papá era un horrible y yo le creí. (EYIC7M38-39)

- ***Mi mamá es la que me cuida, me hace el desayuno, a ella le digo quien me pega y es a la que más quiero.***

Mi mami me lo hace en la mañana (el desayuno), ella me lo hace rápido porque ella también tiene que ir a trabajar (EYIC7M101-102)

Yo le digo a mi mamá cuando alguien me pega o grita y ella no hace nada (EYIC7M386-388)

Para el médico me llevó mi mamá cuando me enferme en la escuela (EYIC7M391)

A mi mamá es la que más quiero... porque es la que me cuida (EYIC7M427-429)

- ***Yo veo a mi mamá en las noches y los fines de semana estoy con ella.***

Les pregunte a Tania y a Yolman que a que horas estaban con su madre, que solo la veían en las noches (RA17ABRI07R85-86)

Con mi mamá estoy los sábados, los domingos y los lunes (EYIC7M431-433)... a veces nos lleva a cine (EYIC7M435)

Nada hago por las noches con mi mamá (EYIC7M104)

El sábado y los domingos hablo con mi mamá (EYIC7M106)

- ***Uno no puede extrañar a mi papá porque el nos pegaba.***

Uno no lo puede extrañar porque solo le machuco los dedos. Y por otra cosa más, porque cuando yo cumplí el primer añito el me compraba hartas reglas (al papá) (T3YIC7M325-327)

En este sentido Yolman recalca el recuerdo de su padre enfocado a que le machucaba los dedos, eso parece indicar que fue una experiencia que los marcó emocionalmente y es el evento que más relacionan con su padre. (RA01MAY07C84-86)

- ***Yo no hacía nada cuando mi papá me pegaba, yo no sabía hablar solo lloraba y mi mamá lo regañaba.***

Nada. (Respuesta que da a la pregunta de qué hacía cuando su padre le pegaba) (T2YIC7M115)

Yo como todavía no sabía hablar (No podía decirle nada a su papá cuando le pegaba) (EYIC7M17)... Yo lloraba y mi mamá lo regañaba (al papá) (EYIC7M21)

- ***Mi papá nos saco un día de la casa a machete y le pegaba a mi mamá.***

Con el machete mi papá nos saco de la casa (T3YIC7M25)

Porque ella (a la mamá), el papá de nosotros también le pegaba, yo no lo conocí, pero sí tengo un recuerdo, una foto, cuando yo estaba bebecito y Tania estaba mechuda aquí (T2YIC7M143-145)

- ***Mi hermano pelea con mi hermana porque tiene bebes.***

A mi hermano... con mi hermana (peleando)... mi hermano la comienza a molestar de que dice “mmm, usted tiene bebés” y así, ella le da rabia (EYIC7M463-468)

- ***Con mi padrastro no hablo casi, pero salimos con él.***

Con mi padrastro no hablo casi. (EYIC7M110)

Si, salimos los cuatro con Tania (Sale con el padrastro) (EYIC7M437)

- ***Mis hermanos mayores no van a la fundación porque ellos se hacen la comida solos y una vive con un tipo.***

Mis hermanos mayores no van a la fundación porque ellos se hacen la comida solos y mi hermana Jennifer no vive allá en la casa, ella vive con un tipo, ella va tener un bebé, mi mamá le está cuidando dos, entonces mi mamá ya no le va cuidar dos. (EYIC7M129-131)

- ***Nos lo van a regalar, es para mí***

Eso es para mí. (T1YIC7M65, 68)

Nos lo van a regalar. (T1YIC7M74)

Me lo regala a mí. (T1YIC7M 363)

Mi caja... es mía ya... gracias (T1YIC7M291-293)

Existe interés de Yolman por las cosas materiales, porque les dan cosas y los llevan a pasear. (RA17ABR07L129-130)

- ***La docente de Yolman afirma que el niño no presenta dificultades en sus actividades escolares y que cuenta lo que pasa en la fundación.***

Sobre Yolman, su profesora dijo que es un niño inteligente, hiperactivo,

No tiene dificultades académicas. (RA19JUL07INV2-7) Cuenta cosas de la Fundación pero le dice que no diga nada porque lo trata de chismoso. (RA19JUL07INV2-7)

- ***La profesora de Yolman, sabe que el está en una fundación y que su familia está mal económicamente.***

La profesora sabe quien es la mamá, pero que no venía a las reuniones sino alguien de la fundación. La profesora dice que conoce la situación económica de su familia. (RA19JUL07INV2-7)

- ***Los niños de la fundación a veces me pegan a mí y yo a veces le s pego a ellos porque dicen que soy Gay. A veces cuando pelean entre ellos se dejan morados y se sacan sangre.***

Yo a veces les pegó a ellos y a veces ellos me pegan a mi (EYIC7M142)

Porque ellos me empiezan a molestar, comienzan a molestar que yo soy gay (EYIC7M144)

Yo me la llevaba mal, con pablo y francisco por que ellos cada día peleaban, se sacaban sangre (EYIC7M195-196)

Usted vio cuando le sacaron sangre, francisco tenía un morado acá. (EYIC7M199)
Francisco y pablo se pegaban (EYIC7M201)
Con Carlos... porque él me molesta con que yo soy gay (EYIC7M397-399)
Carlos a mi me pega, yo no le hago nada malo es porque no le hago favores (T4YIC7M266-274)
Nos jalamos los pelos (Se refiere a Carlos y él) (T4YIC7M212)

- ***Yo juego con los de la fundación pero me la llevo mejor con dos no más***

Carlos présteme eso y jugamos (T3YIC7M361)
Con Julián (se relaciona mejor en la institución) (EYIC7M48)
Yo me la iba mejor con Oswaldo cuando se fue Julián (EYIC7M150)
Jugábamos a que él (Oswaldo) se escondía debajo de las cobijas... como él se escondía a veces en unas cobijas por lo que habían hartas (EYIC7M165-167)

- ***María nos cuida, nos da los alimentos y la vitamina.***

Lo que hace María es cuidarnos, darnos alimentos, darnos la vitamina. (EYIC7M214)
Yo le digo a Maria (Si le quitan algo en la institución) (EYIC7M251)
Pues bien, ella cuidaba a los que se fueron. (EYIC7M210)

- ***Me la llevo bien con los vecinos, una viene a visitarnos.***

Viene doña vecina a visitarnos (T4YIC7M125)
Me la llevo bien con los vecinos (EYIC7M 384)

CATEGORÍA INDUCTIVA: VALORATIVA: se presentan las estimaciones que el niño da a las situaciones y relaciones que tiene por estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Es un poquito bueno tener VIH, pero casi todo es malo porque lo hace morir rápido a uno.***

Me siento mal que él tenga VIH (EYIC7M292)
Es un poquito bueno tener VIH... casi todo es malo, que ha uno lo hace morir rápido (EYIC7M295-297)
Mala (la enfermedad del VIH/SIDA) (EYIC7M321)

- ***La iglesia me hace sentir un poquito bien del SIDA y del VIH***

Dibujo la iglesia por que eso también me hace sentir un poquito bien del SIDA y del VIH (EYIC7M325)

- ***Si no hago lo que dice mi mamá en la casa, ella me da duro.***

En mi casa me gusta hacer todo lo que me diga mi mamá porque sino lo hago me da duro, en la casa (EYIC7M82-83)

- ***Mi casa es muy aburrida porque yo allá no puedo jugar***

Por que es muy aburridora (se refiere a su casa) (T1YIC7M1037)

Por que allá no puede jugar uno, no puede montar bicicleta pero en la calle sí (T1YIC7M1039)

Yolman dijo no gustarle estar en la casa, porque allá no lo dejan jugar, y lo regañaban...

Yolman considera su casa donde vive con su madre. (RA17ABRI07R79-80)

Para Yolman la casa es muy aburrida porque no lo dejan jugar, montar en cicla y jugar fútbol (RA17ABR07L64-65)

- ***Me gusta estar en la fundación porque es muy grande, puedo jugar, comer y me regalan cosas.***

En la fundación me gusta ahí esto como allá jugamos, de pronto el domingo o el sábado dormimos en la casa con Maria. (EYIC7M83-85)

Pues en mi casa no se puede jugar en la fundación sí (T1YIC7M1043)

Porque... esta casa es muy grande, acá si puede montar bicicleta... Puede jugar con muñecos, puede comer jugo... (T1YIC7M1067-1069)

Por lo menos está ropa me la dieron en la fundación. (EYIC7M64)

A veces sí me quedo allá me dan desayuno. (EYIC7M61)

Él dijo gustarle estar en la corporación porque allí reía, jugaba, salía que no le regañaba "el gordo" (novio de la mamá) ni el hermano. (RA17ABRI07R79-83)

- ***Está mal que uno le pegue a los amigos, yo no les digo nada para no tener problemas.***

Mal... porque uno no tiene que pegarles a los amigos tiene que ser amigo... que no peleen (EYIC7M453-455)

No me gusta (Ver pelear a la gente) (EYIC7M413)

Yo no les digo nada porque para no tener problemas (EYIC7M146)

Que yo me porto bien ya. (T3YIC7M329-330)

- ***Si fuera mamá yo no sería tan regañona***

Yo no sería tan regañona como las otras (si fuera mamá) (EYIC7M401)

- ***Si fuera papá los cuidaba les daba comida y estudio.***

Pues lo cuidaba (Si fuera papá)... dándoles los alimentos, la comida, el estudio (a los hijos) (EYIC7M407-409)

- ***Si fuera abuelo yo les daba a mis nietos lo que me pidieran.***

Yo les daba a mis nietos lo que me pedían (si fuera abuelo) (EYIC7M411)

CATEGORÍA INDUCTIVA: AFECTIVIDAD: aquí se presentan los sentimientos y emociones vivenciados por el niño al estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Es triste cuando pelean en la fundación***

Pienso tristeza cuando se pelean en la fundación (EYIC7M140)

- ***Mi mamá, mi hermana y yo lloramos cuando murió mi padre, yo lo extrañaba.***

Mi mamá también lloró, yo también y Tatiana también (cuando murió el padre) (EYIC7M34)... porque yo extrañaba a mi papá (por eso lloraba) (EYIC7M36)
Por que nosotros lloramos (cuando murió el padre) (T1YIC7M 489)

- **Me dio tristeza ver a Oswaldo enfermo, cuando murió yo lloré.**

Me dio tristeza ver a Oswaldo enfermo... cuando Oswaldo se murió yo lloré (EYIC7M159-161)

- **Lloro cuando mi mamá se enferma.**

Me pongo a llorar, por que no me gusta que mi mamá este enferma (EYIC7M350)

- **Me puse triste cuando llegue a la fundación porque no me dejaron jugar.**

Yo sentí tristeza... yo sentí tristeza, sabe ¿porqué?... porque... hay no! Porque cuando yo llegue a mi no me dejaron jugar (cuando llego a la fundación) (T3YIC7M10, 12,16)

- **Yo estaría triste si mi mamá se muere.**

Si mi mamá se muere yo estoy triste (T3YIC7M430)

Porque yo no quiera que mi mamá se muera (T3YIC7M441)

- **Yo en la fundación soy alegre porque me dan comida y me llevan a paseos.**

En fiestas, en paseos, también en Playa Juncal (se siente alegre) (EYIC7M48)

Yo en la fundación me siento alegre porque allá me dan, aunque yo no sé, yo no les pido comida sino que allá me la dan. (EYIC7M60-61)

- **Cuando me asusto agarro para los cuartos**

Pues me asusta, agarro para los cuartos (cuando tiene miedo) (EYIC7M255)

7.3.2.3 Sujeto 3: Yesenia (YCD7F)

CATEGORIA DEDUCTIVA: ESPACIO VIVIDO: aquí se enuncian las actividades y situaciones que la niña afectada por el VIH/SIDA vivencia en los lugares de su cotidianidad.

- **Estaba viviendo antes en otra casa, en la fundación y donde mis primos.**

Yo estaba jugando en la cama cuando llega allá donde estaba viviendo antes, en la otra casa (T2YCD7F176-177)

Nosotros primero estuvimos viviendo allá en donde mi casa (EYCD7F227)

Donde mi casa estábamos viviendo nosotros también...después nosotros nos fuimos a viajar y después nos fuimos para la fundación a quedarnos (EYCD7F229-230)

(La maestra) le dijo a la mamá que estar cambiando (de casa y escuela) generaba inestabilidad (RA19JUL07INV22)

A donde mis primos /hace referencia con quienes estuvo cuando se fue de la institución/ (T1YCD7F1164)

A vivir y nos vinimos (T1YCD7F1166)

Vinimos a vacaciones a la fundación (T1YCD7F1168)

Allí vivió antes que en la fundación y que ella a vivido hay en la fundación en las vacaciones y ahora tiempo completo indefinido. (RA17ABR07L70-71)

- ***Yo ayudo arreglar el cuarto, a barrer el patio, a recoger y a lavar los calzones.***

Cuando ella se va yo le arreglo el cuarto a mi mamá (EYCD7F34-35)

Yo le ayudo también... De hacer la comida...Yo le ayudo a Alberto a hacer la carne, uno le echa sal (EYCD7F138-142)

Patio me toca que barrer, a cada uno de nosotros nos toca que barrer el patio (EYCD7F147-148)

Yo le ayudo a Yina y a Tania (a lavar losa)...Yo lavo los calzones (EYCD7F150-152)

Ella recoge los zapatos (la hermana) y yo recojo lo del suelo, yo recojo todo. (EYCD7F406)

- ***Me toca hacer la tarea sola en la fundación.***

Si, en la fundación después de arreglar cuarto, me toca hacer las tareas (EYCD7F37)

Me dejaron tarea (EYCD7F123)

Yo las hago sola las tareas (EYCD7F45)

Voy donde un compañero (cuando no entiende las tareas) (EYCD7F47)

- ***En la fundación los de la Iglesia nos hacen fiestas, se reza, dan comida y nos llevan a pasear, yo juego, veo televisión, o duermo.***

En la fundación... Allá llevan piñata, piñatas había, caían puro dulces y carros y muñecos... (EYCD7F281-285)

Para rezar, para hacer fiesta, oye la misa (T1YCD7F633)

Para rezar y para hacer fiestas. (T1YCD7F638)

La iglesia es un lugar donde los niños se sienten muy a gusto (RA17ABR07L140)

Yesenia con su dibujo de la iglesia...dijo que también le gustaba ese lugar porque le dan comida (RA17ABR07L58-59)

...me pongo a ver tele, o me pongo a jugar o sino me pongo a dormir (EYCD7F38-39)

Ha sí (cuando cumplen años se hacen fiestas) (EYCD7F288)

Ayudar a pasear (personas voluntarias) (T1YCD7F388)

No había fiestas cuando vivía en mi casa (EYCD7F283)

- ***La institución es para cuando los niños se enferman.***

Corporación XXX...se llama corporación XXX Ah...porque cuando los niños se enferman (Por eso se llama así la institución) (EYCDTF345-347)

No me han explicado (Qué significa XXX) (EYCD7F352)

- ***No puedo coger el teléfono por que me regañan.***

Yo no puedo coger el teléfono por que me regañan (EYCD7F520)

Yesenia estuvo muy callada haciendo el dibujo, ella inicialmente estaba haciendo tareas y creía que no iba a poder practicar, pero alcanzó a terminar sus tareas y estar en el taller (RA24ABR07L29-31)

- ***Regalamos la casa y nos fuimos a la fundación.***

Nosotros regalamos la casa de nosotros, y nos fuimos a vivir donde la fundación (EYCD7F193-195)

- ***Nadie le quería hacer masajes, el lloraba y cuando se murió, solo quedo su hermana y abuela.***

Ah de los pies por que los tenia todos torcidos y nadie le quería hacer masaje (a Oswaldo) (EYCD7F321)

Yina le mando hacer masajes y él lloraba, y me dijo que le diera tomate y el banano... y botó el tomate y el banano (Oswaldo) Porque los papás de él ya murieron (EYCD7F324-327)

Yo no sé... y quedó la abuelita de él no más, él murió y quedó la hermana de él Jessica y la abuela, nada más (EYCD7F329-330)

No, por que él tenía harta casi todos los días tenía los pies torcidos (EYCD7F329-334)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: CORPORALIDAD: a continuación se presenta la construcción simbólica que la niña posee sobre su cuerpo en relación a la vivencia de estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***A mi mamá la hospitalizaron este año.***

Hospitalizaron a mi mamá este año. (T2YCD7F195)

- ***No se si tengo o no el VIH.***

No se si tengo... si (Respuesta a sí tiene VIH) (T2YCD7F252-253)

No, (Respuesta a sí tiene VIH) (T2YCD7F321)

- ***Yo estaba enferma, me dolía la cabeza, me aplicaban inyecciones y tomaba remedios.***

Siento dolor de cabeza... (EYCD7F160)

Me aburro cuando me enfermo (EYCD7F164)

Si, ah cuando yo estaba enferma, ah si que, la profesora me tocó y yo estaba caliente. (EYCD7F430-437)

Si estuve hospitalizada...Harto tiempo (T2YCD7F149)

Me dolía la cabeza, el cuerpo, todo me duele (T2YCD7F153)

Me ponía unas cosas acá y le decía inyecciones (T2YCD7F155)

Y yo tomaba remedios (T2YCD7F181)

- ***Maria no tiene nada, nunca se enferma, ellos se enferma de la tos, vomitan, tienen dolor de cabeza y fiebre.***

Ella no tiene nada, ella nunca se enferma, Carlos un día le dolía la cabeza (EYCDTF360)
Se ponen enfermos de la tos... se puede estar vomitando...se puede estar cayendo de la cama (EYCD7F349)

Yo no sé de que murió, Yo no sé (EYCD7F319)

Por que le dolían los pies...nada más (Por eso lloraba Oswaldo) (EYCD7F338)

Tenía dolor de cabeza,...nada más tenía...solo tenía el dolor de cabeza (La mamá) (EYCD7F188)

Ella tenía solo dolor de cabeza, tenía fiebre (EYCD7F191)

Mi mamá tenía dolor de cabeza y harta fiebre (T2YCD7F206)

Ella decía que a la mamá la habían hospitalizado porque le dolía la cabeza, y que fue cuando le cortaron el cabello, que ella la fue a visitarla al hospital, pero no la vio porque no la dejaban entrar donde ella estaba (RA24ABR07L39-41)

- ***Ellos tienen VIH***

Carlos tiene, tiene... (Se refiere al VIH) (EYCD7F358)

...Yesenia dijo que la mamá de ella también tenía VIH (Andrea). (RA24ABR07C46-47)

Se le preguntaba si la mamá tenía SIDA y ella dijo que si, con voz baja y su cabeza hacia abajo. (RA24ABR07L42-43)

- ***El doctor va a la fundación y me mira a ver como estoy, me da remedios y tomo egofruta.***

Carne me gusta comer, me gusta comer sopas, papas y huevos, nada más... si me gusta comer agua, fruta... la comida mas harto el egofruta (vitamina) y también he comido remedios...feos (EYCD7F488-494)

Si... en cuchara... por la noche (todos los días toma remedios) (EYCD7F496- 502)

El doctor me mira a ver como estoy... (EYCD7F156)

El doctor me dio un remedio para que tomara... y otro remedio (EYCD7F158)

- ***Yo le digo a mi mamá que se tome los remedios, pero ella no hace caso.***

Yo le digo mami porque no se toma una pastilla pero ella no me hace caso (EYCD7F522)

- ***Se observa que la mamá se encarga de las curaciones de su hija.***

Su mamá se encargo de limpiarla y colocarle hielo en su herida. (RA17ABR07L118-119)

Me impresionó el momento de la herida de Yesenia, me preocupe por saber que si la tocaba podía infectarme, pero me impresionó más que Diana no tomó las precauciones al respecto (RA17ABR07R120-122)

Me sorprendió mucho la naturalidad de Diana cuando auxiliaba a Yesenia (RA17ABR07C139)

Yesenia sale llorando del cuarto y con la mano en la cabeza, se dirigen al lavamanos la mamá le hecha agua y Yesenia llorando, InvL dice "en esta situación que se hace no se va a un doctor". (RA17ABR07C21-24)

CATEGORIA DEDUCTIVA: TIEMPO VIVIDO seguidamente la niña enuncia las intenciones y propósitos plasmadas en acciones a través del tiempo, al estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Mi papá murió hace dos años, cuando yo tenía un añito.***

Mi papá ya había muerto como hace dos añitos (EYCD7F197)

(Hace cuanto murió el padre) como dos añitos (EYCD7F219)... yo tenía un año (EYCD7F221)

- ***Ahora solo estamos las tres***

Ahora estoy con Natalia, con mi mamá y yo... estamos tres no más (EYCD7F215)

CATEGORIA DEDUCTIVA: CONTEXTO RELACIONAL: a continuación se presentan las percepciones que la niña tiene de la vivencia con su familia, vecinos, personas de la institución y del contexto escolar por estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Veo a mi mamá en la noche cuando llega de trabajar.***

Mi mamá llega de trabajar por la noche y la veo (EYCD7F49)

- ***Un día a mi mamá la regañaron, la trataron mal y se puso a llorar.***

En la fundación... ella (La mamá) un día estaba llorando... Graciela la regañó y yo no sé que más y después llegó don Hugo y le dijo que mal quieto a mi mamá, don Hugo trató a mi mamá de perra y entonces mi mamá se puso a llorar (EYCD7F62-68)

Que Don Hugo le dijo perra a mi mamá (EYCD7F70)

- ***Se observan relaciones de competencia con los otros niños y niñas de la institución***

Que yo ya terminé. (T2YCD7F9)

Voy ganando... (T1YCD7F830)

Yo ya terminé (T1YCD7F236)

Ay no entonces yo para que juego (T1YCD7F811)

Acabé de escribir mi nombre (T1YCD7F271)

A se copió, más copiona (T2YCD7F120)

Ahora sigue usted (T1YCD7F794)

Primero Yolman (T1YCD7F605)

- ***Se observa que busca llamar la atención durante las actividades con sus compañeros/as***

Quien quiere ver un hombre (T1YCD7F278)

Y con un puño (se refiere a lo que le dan en sus cumpleaños) (T1YCD7F531)

Ahorita me ayudan. (T1YCD7F91)

Me hacen mi tarea... me hacen mi tarea (T1YCD7F915)

¿Quien sabe sumar? (T1YCD7F416)

Este dibujo para quién queda. (T2YCD7F81)

Y Yesenia si quisieron colaborar de inmediato (RA24ABR07L17)

Yesenia tuvo una actitud poco colaboradora. (RA17ABR07C134)

Yesenia no estaba dentro. (RA17ABR07C88)

- ***Algunos niños de acá me pegan en la fundación y en la escuela, María también me jala el cabello, yo peleo con ellos.***

Luego Francisco estaba sentado cerca de la puerta y al momento que pasaba Yesenia, éste le empujo la cabeza y la hizo golpear contra la puerta, hiriendo su cabeza, le hizo salir sangre (RA17ABR07R23-25)

Yesenia nombró a Tania, Yolman y Carlos como los niños que le pegaban. (RA17ABR07R95)

Por que allá hay niños que me pegan (EYCD7F77)

Carlos, Tania me pegan (EYCD7F86)

Yesenia comenzó a gritar a Yolman para que se levantara. Apagó el televisor (RA24ABR07C7)

Yesenia se une a los gritos para que Yolman se despierte (RA24ABR07C9)

Representaron a Yesenia y Carlos peleando (Los compañeros). (RA26JUN07R38-39)

En ese momento le preguntamos que porque peleaban y decía Yina que por nada, o porque a veces Yesenia era muy fastidiosa, que ella peleaba con ella porque le hacía desorden en el cuarto. (RA26JUN07R40-42)

Yo con Yina ni me vuelvo a juntar (T4YCD7F375)

Nosotros peleamos ¿verdad? (Le pregunta a Yolman) (T4YCD7F211)

Carlos no venga a molestar (T1YCD7F174)

Tania y los niños (refiere a quienes le pegan en el colegio) (T1YCD7F986)

Ay mono así me pega a mí (T1YCD7F1024)

Yesenia se distrajo, se baja de la mesa y se puso a jugar con un triciclo que había con Yolman y Carlos, correteaban por la casa y gritaban... El comportamiento de niña inquieta, la cual con los otros dos pequeños formaron juegos agresivos y bulliciosos, se tumbaban, se golpeaban, se gritaban. (RA24ABR07C50-55)

María un día me jaló el cabello (EYCD7F103)

Yo cuando iba llegando, entonces María estaba así, entonces María me jaló el cabello, comenzó a decir Yesenia está dormida y me tiraron todo de una el cojín acá donde la cara (EYCD7F107-108)

- ***Los niños de la institución dicen que ella es molestona, fastidiosa, peleona y grosera.***

(Carlos dice) mire Yesenia es brincona, después dice que no (T4YCD7F399)

(Tania dice) Yesenia es molestona, fastidiosa, peleona ¿que más?... Es grosera (T4YCD7F323-326)

(Carlos dice) ella odiosa es poquito (T4YCD7F324)

(Yolman dice) No se sabe los números (T4YCD7F325)

...Y no le gusta arreglar (T4YCD7F381)

Yesenia es fastidiosa (percepción de los compañeros) (RA26JUN07R95)

- ***Ya no puedo jugar en el patio, por que recogen el balón y no juegan con uno.***

Yo ya no puedo jugar...yo ya no puedo... (EYCD7F79)

Uno no puede jugar nada en el patio por que ya de una cogen el balón y juegan... (EYCD7F88-89)

- **Extraño los compañeros que vivían en la institución**

Si los extraño... por que ellos se fueron (los niños que se han ido de la institución) (EYCD7F512-514)

- **Se observa imitación de las diferentes actividades realizadas por sus compañeros de institución.**

Se acuerda de jugar una cosa, allá que... acá había un libro y cuando Carlos armó la casa y cuando yo también arme la casa y era gigante era chévere (T4YCD7F25-27)

Yesenia observaba un poco como Tania hacia su dibujo pero no dejaba de trabajar en el propio. (RA24ABR07C37-38)

Luego Yesenia de observar a Carlos ella también quiso formar su propia casa. (RA11MAY07C61)

También Yesenia y Carlos desarrollaban su juego de manera individual. (RA11MAY07C68-70)

Su dibujo fue más una copia de el de Tania, estuvo muy pendiente de lo que Tania hacia, para ella también hacerlo, pero lo hizo a su manera (RA24ABR07L31-32)

- **Mi mamá me trajo dulces a mí y a mi hermana, me da sopa, nos alista la ropa, me peina y me ayuda hacer las tareas.**

Con mi mamá estuve cuando estaba en el hospital (T2YCD7F151)

Con mi mamá, con Natalia me acompañaron en el hospital (T2YCD7F163)

Sí ella me trajo dulces para mi hermana y para mí y para mis primas (T2YCD7F193)

Mi mamá me hace suave cuando me peina (EYCD7F30)

Mi mamá me lava la ropa (EYCD7F152)

Cuando ella viene le muestro las tareas que yo ya termine (EYCD7F38)

Yo no he terminado de hacer la tarea, ella nos alista la ropa para ella, ella siempre los días se va, ella trabaja por la noche (EYCD7F51-52)

Mi mamá me ayuda hacer las tareas (EYCD7F41)

Le digo a mi mamá (cuando Maria la grita) (EYCD7F448)

Mi mamá también sacó y mi mamá me regaló un poquito de sopa (EYCD7F129)

La niña estaba llorando y estaba siendo atendida por su madre (RA17ABR07R26-27)

- **Mi mamá me manda arreglar el cuarto y a barrer.**

Porque cuando mi mamá me manda, yo siempre arreglo el cuarto y ella no arregla nada (EYCD7F403)

Nada...me mando a barrer... y botar eso (EYCD7F264)

La docente habla con la mamá pero ella no le da solución, además cree que la mamá es muy dura con ella. (RA19JUL07INV19-21)

Andrea le dice a Yesenia que si le puede traer a Natalia, la cual le responde que a ella no se la dan. Andrea entonces les dice (a los niños/as con que estábamos trabajando) que ya vuelve que se porten juiciosos. (RA24ABR07C13-15)

- **Mi mamá me dice que no salga del cuarto para que nadie me pegue.**

No puedo salir del cuarto (EYD7F81)

Mi mamá me dijo que no salieran del cuarto para que nadie le pegara (EYCD7F83-84)

- ***Yo le pregunto a mi mamá por qué llora y ella no me dice nada.***

Yo le dije “mami... ¿por qué llora? Y ella no me dijo nada” (EYCD7F75)

- ***Mi papá cuando estaba enfermo me pegaba con un palo y un alambre.***

Muerto. (T2YCD7F165)

Sí lo conocí (al padre) (T2YCD7F169)

Que me pegaba, que me pegaba con un palo y con un alambre (T2YCD7F171)

Mi papá estaba enfermo y él me pegaba (EYCD7F203)

También agregó que el papá les pegaba a ella y a Natalia antes, cuando vivía con ellos, cuando estaba vivo (RA24ABR07L35-36)

El papá vino y le pegó al niño... por que él está llorando, nada más. (EYCD7F375-378)

- ***Yo extraño a mi papá para estar en familia, él murió y nosotros lo visitamos en el entierro, nos trajimos una foto para la fundación.***

Si, el niño extraña a su papá (EYCD7F209)...para estar con familia quiero que mi papá este vivo (EYCD7F213)

Porque yo extraño mucho a mi papá (EYCD7F248)

El murió porque tenía en la pierna tenía puro uco y nosotros lo visitábamos allá donde el entierro (EYCD7F206-207)

Si, nosotros nos trajimos una foto de mi papá para la fundación (EYCD7F258)

- ***Las relaciones en la escuela se caracterizan por el juego, por ser sociable, amable, afectiva, por el gusto de la danza y el canto.***

Con una amiguita...con unas amigas (Juega) (EYCD7F97)

Jugamos a la lleva (EYCD7F99)

Que no era agresiva, que era muy receptiva, afectiva, amable, muy sociable que le gusta la danza, la poesía, canta. Que no se le dificultaban las matemáticas. (RA19JUL07INV18-19)

- ***Es observada por su maestra con bajo desempeño académico.***

Respecto a Yesenia, la maestra que esta a su cargo nos dijo que el desempeño académico era regular. (RA19JUL07INV16-17)

- ***Yo no peleo, porque Maria se pone brava yo le digo a ella cuando me gritan.***

Pasó de nuevo Yesenia y debía identificar a María y cuando la describieron como “Es regañona” la reconoció de inmediato (RA11MAY07C41-42)

Yo no peleo, por que Maria después se pone brava (EYCD7F504)

Cuando me gritan, pues le digo a Maria (EYCD7F446)

- ***Vamos los domingos a verla, nos hace reír y cantar.***

Luego pasó Yesenia al frente y le correspondió (descubrir de que persona hablaban) Doña Graciela, Yina era quien más le indicaba características y le hacía mímica para que entendiera mejor, dijeron que Doña Graciela es alegre, es bonita, los hace reír, los hace cantar por un dulce... van los domingos a verla. (RA11MAY07C36-40)

- **María me sirve la comida, me da remedios y va a las reuniones del colegio.**
María me había servido la comida y yo no quería...yo no quería...y entonces María le dio la sopa a Julián...y entonces ella me había dejado un poquito de sopa (EYCD7F127-129)
María me da remedios (EYCD7F154)
Alberto nos sirve la comida o Tania le ayuda a Alberto y todos los muchachos le dicen “uy Tania le quedó muy rico” (EYCD7F133-134)
María puede llamar a alguien (si la mamá se llega a enfermar) (EYCD7F518)
(La maestra dice) que en las reuniones no venía ella (la mamá) sino María. (RA19JUL07INV23)

CATEGORÍA INDUCTIVA: VALORATIVA: se presentan las estimaciones que la niña da a las situaciones y relaciones que tiene por estar afectada por el VIH/SIDA.

- **El VIH es malo porque uno se puede morir y porque mi mamá llora.**
El VIH es malo. (T2YCD7F326)
Es malo porque uno se puede morir porque mi mamá llora (T2YCD7F328)
- **Mi mamá me ha pegado porque yo no le hago caso y me porto mal.**
Si, mi mamá me ha pegado (EYCD7F397) porque yo me porto mal (EYCD7F399) no le hago caso a mi mamá (EYCD7F401)
- **Mi mamá esta aburrida en la fundación y por eso dice que nadie nos cuida ahí, pero es mentira.**
“allá en la fundación nadie nos cuida” dijo mi mamá (EYCD7F54)
Es mentira (contradiendo lo dicho por la madre) (EYCD7F56)
Porque mi mamá ya... está aburrida en la fundación. (EYCD7F58-60)
- **Como cuidadora sería brava si los niños se portaran mal por no hacer oficio y les apagaba la televisión.**
Sería brava...Por que acá nadie me quería hacer oficio, solo yo hacia la comida (EYCD7F464-466)
Brava por que se portaban mal, los que se portaban le apago el tele, nada más. (EYCD7F482)
- **Si fuera mamá o papá le pegaría a los niños con la correa sino hacen caso; también los dejaba dormir un rato, que hicieran las tareas, me las mostraran y vieran televisión.**
Le pegaba a los niños (si fuera mamá) (EYCD7F452)
También le pegaba a los niños, le pegaba duro con la correa (si fuera papá) (EYCD7F456)
No (no les pegaba a los hijo si hicieran caso) EYCD7F458)
(Los hijos) se acuestan a dormir un rato, hacen las tareas, ven tele y me muestran las tareas a mí. (EYCD7F460-461)

- **Me gusta vivir más en la casa de mis primos porque allí si me quieren.**

Yesenia no representó (el lugar que mas le gusta) sino que dijo “donde mis primos” por que allá vivía y los primos la querían. (RA17ABR07C84-85)

Porque mi primo me quería mucho, por eso (T1YCD7F1131)

Yesenia pero solo hizo referencia del lugar que mas le gustaba era la casa de sus primos porque la querían mucho (RA17ABR07L69-70)

Yesenia dijo “me gusta más la casa de mis primos porque allí si me quieren” (RA17ABR07R104-105)

- **En el colegio uno se aburre, me da sueño y me pegan porque soy cansona.**

No me gusta... (T1YCD7F968)

El colegio... (T1YCD7F976)

Porque en el colegio uno se aburre, yo le digo profesora cuando salimos vacaciones...ves vacaciones...cuando salimos a descanso (T1YCD7F978-979)

Si, pero a mi me da un sueño (T1YCD7F982)

Dijo no gustarle el colegio, porque allí sus compañeritos le pegaban. Yo le pregunté que porqué le pegaban y dijo que porque ella era muy cansona y que por eso le pegaban (RA17ABR07R92-94).

Para Yesenia el colegio es muy aburrido ese lugar y porque le pegaban (RA17ABR07L63)

CATEGORÍA INDUCTIVA: AFECTIVIDAD: aquí se presentan los sentimientos y emociones vivenciados por la niña al estar afectada por el VIH/SIDA.

- **Su maestra la observó muy triste con el traslado de escuela.**

La maestra dice que la niña se puso muy triste cuando la trasladaron de escuela (RA19JUL07INV21)

- **Su maestra la observó alegre cuando volvió a la escuela.**

La maestra dice que se puso alegre cuando volvió a la escuela (RA19JUL07INV22)

- **Lloro cuando mi mamá se enferma y la llevan a un hospital porque no la puedo ver y la quiero.**

Porque yo a mi mamá la quiero. (T2YCD7F163)

Si y mi mamá estaba luego en el hospital y yo me puse a llorar y yo le pregunté al doctor cuando viene mi mamita, el doctor no sabía entonces yo no sabía (T2YCD7F181-183)

Si pero mi mamá yo pasé en una carrerita y la vi, estaba corto el cabello (T2YCD7F185)

No, nada yo estaba llorando cuando estaba mi mamá hospitalizada (T2YCD7F189)

Si nos dejaban entrar (al hospital) pero para ver a mi mamá no (T2YCD7F203)

A ella le llevan a un hospital...yo lloró (cuando la mamá está enferma) (EYCD7F170-172)

Por que yo a mi mamá la quiero (razón por la cual llora) (EYCD7F174)

Allá no dejan entrar niñas (En el hospital) (EYCD7F180)

Que me quería mucho, yo también le decía que la quería (cuando su mamá estaba hospitalizada) (EYCD7F184)

Dijo que ella lloraba porque su mamita estaba así (RA24ABR07L42)

El momento que Yesenia me hablo sobre su mamá, sentí que en realidad le dolía que su mamá estuviera enferma y por eso lloraba y por eso me hablaba de esa manera la sentí muy distinta a lo que es ella normalmente (RA24ABR07L73-75)

Realmente la sentí deprimida cuando hablo del tema y yo quise consentirla un rato para volverla a animar. (RA24ABR07L79-80)

Yesenia hablo muy lento y pasito un acontecimiento de su mamá, se me acercó y se me hizo a mi lado (RA24ABR07L38-39)

Yesenia se distrajo un poco y no decía nada del tema (RA24ABR07L52)

Tocar el tema hizo que contara como se sintió de mal por no tener a su mamá con ella, y que tuviera esa enfermedad (RA24ABR07L76-77)

En esos momentos me sentí aturdida por que Yesenia había hecho una descarga de sentimientos que nunca había tenido con nosotras (RA24ABR07C52-53)

- ***El está triste y llora porque queda solo, esta esperando a la mamá y no volvía.***

Está triste (niño de una imagen)...porque la mamá se fue (EYCD7F365 y 369)

La mamá se fue a viajar todos los días, y el niño quedó solo... cuando llegaba la mamá él estaba esperando a la mamá y no volvía... soñaba que estaba triste y estaba llorando, después volvió a despertar y ya. (EYCD7F370-388)

- ***Yo llore y me siento triste con la muerte del niño porque lo quería.***

Llore cuando murió mi compañero de institucionalización... Porque yo a Oswaldo lo quería también (EYCD7F315-317)

Ah, yo me siento triste (EYCD7F340)

- ***Mi mamá, hermana y yo lloramos con la muerte de mi papá.***

Lloraba (durante el entierro de su padre) porque yo extraño mucho a mi papá (EYCD7F246-247)...

Natalia también lloraba cuando murió mi papá (EYCD7F256)

Mi mamá la dañó la foto de mi papá... por que ella...mi mamá no quería ver esa foto, si la veía se ponía a llorar (EYCD7F260-262)

- ***Un niño con SIDA esta triste porque nadie le quiere hablar.***

Un niño con SIDA esta triste... por que nadie la quiere hablar (EYCD7F536 y 538)

- ***Uno se siente feliz en fiestas y cuando trabajan con nosotros.***

Cuando hay una fiesta (EYCD7F275)

Una se siente feliz... (EYCD7F277)

Feliz... por que ustedes todos los días trabajan con nosotros (EYCD7F472-474)

También cuando hay fiestas me pongo feliz y cuando uno baila. EYCD7F476)

- ***Le tengo miedo a la bodega que es oscura.***

A lo de oscuro le tengo miedo (EYCD7F408)

Yo por la noche, a mi, yo llamo a mi mamá para que me acompañe y mi mamá no me acompaña entonces llamo a Yina, ella me acompaña y también me da miedo cuando una va donde la bodega que es oscuro que no se ve nada (EYCD7F410-412)

- **Las tareas me dan rabia porque me duele la mano y cuando los compañeros de nosotros se portan mal y molestan.**

Rabia, de las tareas, por que me duele la mano (EYCD7F414 y 416)

Rabia, los compañeros que, los compañeros de nosotros se portan mal, uno cuando van hacer tareas molestan, cuando van hacer dibujos, cuando la profesora se va molestan y cuando viene la profesora siguen molestando, y cuando no tenemos estudio mi profesora está donde el Hospital, cuando así tenemos estudio molestan también. (EYCD7F420-424)

- **Me pongo brava cuando los niños de la fundación no quieren compartir con mi hermana y yo.**

Me pongo brava, por que los niños/as de la institución no quieren compartir con nosotras (la hermana y ella) (EYCD7F506)

7.3.2.4 Sujeto 4: Carlos (CAC10M)

CATEGORIA DEDUCTIVA: ESPACIO VIVIDO: aquí se enuncian las actividades y situaciones que el niño afectado por el VIH/SIDA vivencia en los lugares de su cotidianidad.

- **Ellos llegaron, luego otros y ella se fue porque se quiso quedar con la abuela de ella.**

Carlos responde que se fue por que quiso (se refiere a una niña que ya no vive en la institución). Carlos dice “yo quiero aclarar ella (la niña) se quiso quedar donde la abuela de ella” (RA17ABR07C108-110)

Llegaron Oswaldo a no Oswaldo no fue, fue los Caicedo: Francisco, Adrianita, Pablo y Ana, y después llegó Oswaldo nadie más. Después llegó... sí, sin mamá, sin papá (llegó Oswaldo). Y después fueron los Trujillo y después Andrea... sí, después de Andrea, Tania y Yolman (ECAC10M169-183)

Ya le dijeron de Adrianita...nada...usted ya sabe... para que... ya saben... en lugar de Adrianita, María Angélica (refiere que se debe cambiar los nombres de fechas de cumpleaños porque unos se fueron y otros llegan) (T1CAC10M248-262)

- **Me dijo mi mamá que el niño murió y ella fue la primera que se dio cuenta cuando la bebe murió.**

Cuando uy dijo mi mamá cuando que, como se dice... ¡a las seis de la mañana murió sabe! Cuando Oswaldo murió (ECAC10M390-391)

Murió así, así...la niña estaba llorando! Así ha!!! (Simulación de llanto), mi mamá fue la primera que se dio cuenta. (T3CAC10M45-52)

Nada - ha! Mi mamá llamó a la tía o a la abuela... a la abuela!, a la abuela porque primero se murió la mamá, después el papá, no el papá murió a la misma vez que ella murió. (Cuando se murió la bebé) (T3CAC10M56-69)

Un año (tenia la bebé que murió en la institución) (T3CAC10M81)

VIH (lo que Oswaldo tenía)... decían que tenía Cáncer, que tenía casi todas las enfermedades decían (ECAC10M408-409)

- ***Se observa que recibe apoyo económico por su condición de ser conviviente con el virus.***

Carlos nos acompañó por un momento al inicio y luego salió porque tenía que irse con su madre quien iba hacer una diligencia. Su madre iba a buscar un subsidio en el Quirinal que les daban a los niños con VIH menores de diez años. (RA17ABRI07R48-50)

- ***Saca a pasear solo a los huérfanos y ya no tenemos padrinos.***

Nosotras le preguntamos que si Claudia la hermana del padre había vuelto, y dijeron que no, que porque ellos estaban pendientes era de los Caicedo, que cuando se los encontraba preguntaban sólo por Natalia, Oswaldo y Carlos (RA26JUN07R48-50)
Ella (la hermana del padre) ya ni nos conoce a nosotros (T4CAC10M459)
Sólo a ellos (la hermana del padre sacaba a pasear a los Caicedo) (T4CAC10M469)
Ya no los tenemos... (Los padrinos extranjeros, por que se fueron los niños huérfanos)(T4CAC10M498)

- ***En al institución me hicieron una fiesta de cumpleaños.***

Ese segundo dibujo es mi fiesta. (T3CAC10M339)
Un cumpleaños (Lo celebran en la institucionalización), yo estaba contento. (T3CAC10M226, 231)
Hoy Carlos estaba de cumpleaños. Luego Carlos y yo salimos a comprar unos helados, y el andaba muy consentido, tuve la impresión que su actitud de hoy fue muy colaboradora (RA26JUN07R55-57)

- ***Con la fundación hemos ido a hartos paseos, fuimos a paicol con el padre, a playa juncal, a villavieja con todos los grandes y los niños.***

Fuimos al éxito (T1CAC10M109)
En Paicol nos bañamos en el lago...no (T1CAC10M121)
A Paicol no fuimos...no fuimos a Paicol, a Paicol fuimos con el padre (T1CAC10M135-139)
Si ya se voy hacer la piscina donde fuimos (T1CAC10M199)
A Paicol no fuimos con Doña Marina (T1CAC10M326)
Cuando estaba en la fundación... cuando fuimos a río de Villavieja... con los grandes y con todos los niños (ECAC10M351-355)
Sí. Allá (en la fundación) hemos ido a hartos paseos (ECAC10M359)
Jugamos (que hace en la institución) (T3CAC10M232)
Cuando fuimos donde georgy, a piscina donde nos llevo georgy (T1CAC10M207)
A Playa Juncal nos lleva Don Farid con los buses de Cootranshuila (ECAC10M357)
Con todos (Juega) (ECAC10M242)

- ***El va todos los días nunca falla.***

(Don Hugo va)Todos los días nunca falla (T4CAC10M348)

- ***Después de la finca llegamos a una fundación donde vivían puros gays, yo era el único niño.***

Ah, no, después de la finca llegamos a XXX y nos fuimos por ahí, por que un día llegó una tía a visitarnos, había una perra y se salió y mi mamá no tuvo la culpa y el que mandaba allá abrió la puerta, uh se voló la perra y tuqui, tuqui... se fue y la encontraron, se pusieron a alegar los dos, el que mandaba era marica, era gay, el que mandaba. (ECAC10M135-141)

Yo era el único (niño), vivían puros gays. (ECAC10M167)

- ***Vivía antes en una casa de bareque, me fui a una finca y para la fundación.***

Por allá en una casa de bareque vivía antes. (ECAC10M114)

Viví, me fui para la fundación XXX, una fundación donde una amiga de mi mamá y un amigo de mi mamá, a un señor que yo le decía papá, después me fui para la fundación y ya. (ECAC10M118-120)

La casa de bareque era, vivía una señora y el señor que yo le decía papá, ahí y después nos fuimos a la finca de él, vivimos allá. (ECAC10M123-124)

Sí. Y la otra (casa) porque mi mamá llegaba un señor a donde la hija de la que yo le decía mamá, un día llegó el novio de la hija borracho y comenzó a decirle un poco de cosas de mi mamá y por eso fue. (ECAC10M152-153)

- ***La mamá del niño con SIDA tenía un bebe y el doctor no se lo quiso sacar cuando murió.***

Oswaldo tenía dos hermanos y no se lo sacaron cuando murió la mamá y el bebé estaba en la barriga vivo y el doctor no se lo quiso sacar (ECAC10M410-412)

- ***Existen personas voluntarias que ayudan económicamente a la fundación y dan dinero a los niños/as***

(El doctor)Hoy me dio veinte mil pesos (T4CAC10M294)

Sí,...en Italia tengo padrinos extranjeros (T4CAC10M496)

Se llamaba...la amiga de Doña Nubia, no me acuerdo (Persona que compró la casa donde está la institución) (ECAC10M165)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: CORPORALIDAD: a continuación se presenta la construcción simbólica que el niño posee sobre su cuerpo en relación a la vivencia de estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Mi mamá no tenía, mi papá sí, por eso yo salí con eso, la mamá de él tenía otro novio y él tenía VIH, después del titin ella se contagio y por eso cuando el nació tenía VIH.***

Ah, no sé. Creo que me contó mi mamá que mi papá la cundió, le dio, como se dice, yo le digo y usted me lo repite bien bueno: contagio, ¿cómo se dice?... contagiado a mi mamá. (ECAC10M103-107)

Sí, mi mamá no tenía, mi papá sí, y por eso yo salí con eso. (ECAC10M109)

(Oswaldo tenía VIH) porque no sé, la mamá o él papá no sé. La mamá tenía otro novio y él tenía el VIH, después del titin y Oswaldo cuando nació tenía VIH (ECAC10M420-421)
Cuando hace el a.... (Hace señas con sus caderas) (Se infecta de VIH) (T2CAC10M283)
Porque he porque sí, porque la mamá tiene (por que se infecto Oswaldo) (T2CAC10M307)

- ***En la escuela un día me pegaron, me hice una herida y echaron al niño.***

Uy al año pasado cuando estábamos un día me hice una herida que tengo acá ... pues claro, echaron el niño de quinto. Me pegaron. Yo estaba caminando y pum... yo estaba caminando y el venía corriendo y pum me hizo volar, fueron dos niños pero solo echaron a uno (ECAC10M257-266)

- ***Cuando nació me hicieron la prueba, después sigue otra prueba y me siguen sacando sangre para ver si tengo esa cosa.***

Yo nací con VIH, me hicieron ¿cómo se llama?... la prueba, después sigue otra prueba (ECAC10M423-425)

Respondió que sabía que tenía VIH por la prueba. (RA24ABR07L47)

Uy yo no lloro (cuando le sacan sangre) si, me gusta (que le saquen sangre)... para ver si tengo esa cosa (ECAC10M442, 446)

- ***La doctora me revisa y para el hospital, ya he estado hospitalizado.***

Uf, si el año pasado (ha estado hospitalizado), en el 2005, ah no en el 2006 no. (ECAC10M435)... la doctora, ¿cómo se llama? la doctora Doris, no más me revisa y ya para el médico, ya para el Hospital, ya (ECAC10M437-438)

Carlos dijo que él también había estado hospitalizado que el tenía el VIH, la mamá también. (RA24ABR07C45-46)

Yo estuve hospitalizado, el año pasado (T2CAC10M75 y 77)

Yo estaba allá en el colegio, estaba juicioso, yo le dije que tenía fiebre. (ECAC10M343-344)

- ***Ya no tomo remedio, antes tomaba ya estoy bien tengo las defensas altas.***

Ya no tomo (remedios). Ya estoy bien, yo tomaba antes y se me quitó no le digo, ya estoy bien... tengo las defensas como se dice cuando... si las tengo altas (ECAC10M454-459)

No nunca (La madre toma medicamentos)... antes si antes si (tomaba)... si (cuando tuvo a Carlos tomaba medicamentos)... (Ahora no) porque ella tiene las defensas bien. (ECAC10M533-539)

(Oswaldo tenía VIH) porque la abuela no lo cuidaba, estaba flaco, comía pura comida de tienda (ECAC10M410)

Nada me curan (cuando se cae) (T2CAC10M331)

- ***Los grandes tienen el VIH y los pequeños el SIDA.***

(Qué es el VIH) Ah, no sé. (ECAC10M101)

Pues claro (el VIH y el SIDA son lo mismo) (ECAC10M507)

Si (el VIH y el SIDA tienen una diferencia)... los grandes tienen VIH y los pequeños SIDA (ECAC10M509-511)

SIDA (lo que tenía Oswaldo) (ECAC10M513)

VIH (lo que tiene la mamá) (ECAC10M515)
SIDA (lo que él tiene) (ECAC10M517)
Nada es lo mismo (T2CAC10M310)

- ***Mi mamá, papá y yo tenemos VIH.***

El dijo que si había estado hospitalizado, que el tenía VIH y que su mamá también (RA24ABR07L45-46)

Si (sabe que él es portador de VIH) (ECAC10M300)

Mi mamá, mi papá, todos nosotros tenemos VIH (T2CAC10M234)

De VIH (Causa de muerte del padre) (ECAC10M99)

No sé como lo tengo ¿A positivo? (se refiere a ser portador) (ECAC10M298)

CATEGORIA DEDUCTIVA: TIEMPO VIVIDO: seguidamente el niño enuncia las intenciones y propósitos plasmadas en acciones a través del tiempo, al estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Tenía como 3 años cuando murió mi papá, estábamos solo los tres.***

Ha! Mi papito (esta muerto) (T3CAC10M95)

Carlos dibujó dos recuadros de los cinco, el primero dijo que había dibujado a su mamá en un cuarto con un bebé y su papá acostado sobre un sofá. En el segundo se dibujó en una fiesta de cumpleaños con una torta de varios pisos. (Se observó que es un niño meticuloso a la hora de dibujar con muchos detalles y le quedan bonitos). (RA01MAY07C77-81)

Uf, ni yo sé. (Cuando murió el papá)(ECAC10M93)... si, estaba muy chiquito... Tenía...ay no me acuerdo, tres años. (ECAC10M95-97)

Está mi papá, yo y mi mamá, nadie más. (T3CAC10M333)

Estaba mi papá yo, yotas pelotas, he yo y yo y todos mis amigos, no los dibuje (T3CAC10M343-344)

- ***Si muriera mi mamá me quedaría con el doctor, me vendría para la fundación.***

Con nadie (Si muere la madre con quien quedaría)... me quedaría con el doctor (ECAC10M525-527)

A donde mas, me vendría acá a la fundación (si se muriera la mamá) (T3CAC10M447)

- ***Mi mamá estaba buscando casa y una señora iba a fundar una y fuimos los primeros en llegar.***

Uf, porque mi mamá estaba buscando una casa y una señora la que iba a fundar la casa (institución actual), que ella regalo, ella compró la casa, mi mami y yo compramos la nevera, un poco de cosas, todo lo que ve allá nosotros lo compramos. (ECAC10M158-161)

Sí. (Primeros en llegar a la institución actual)(ECAC10M163)

CATEGORIA DEDUCTIVA: CONTEXTO RELACIONAL a continuación se presentan las percepciones que el niño tiene de la vivencia con su familia, vecinos, personas de la institución y del contexto escolar por estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Mi mamá me cuida, me ayuda hacer tareas, salimos, recochamos y atiende los llamados de la escuela.***

Bien (la relación con la madre)... recochamos, hacer oficio (ECAC10M485-489)

Mi mamá me cuida cuando estoy enfermo (ECAC10M491)

Mi mamá me ayuda hacer tareas (ECAC10M493)

Salimos al centro (Con la mamá) (ECAC10M495)

Yo entré mi mamá me llevó y conocí a la profesora (T3CAC10M206)

Porqué mi mamá me dejo sólo (Se puso llorar en la escuela) (T3CAC10M217)

Ahí estaba la mamá, la mamá le echó alcohol (al niño que se cayó) (ECAC10M341)

La mamá atiende los llamados de la escuela (RA19JUL07INV10)

- ***Se observa que juega solo cuando así lo desea o cuando no quieren jugar con él.***

Juego solo (cuando nadie quiere jugar con él) (ECAC10M244)

Existía un personaje aislado que a mi me llamó la atención fue un viejito y su pareja que eran los que Carlos estaba manejando, no realizaban actividades con los otros y los mantenía dentro de una casa que formó con varios libros. Los otros trataron de integrarlo en el juego y lo lograron pero por poco tiempo. (RA11MAY07C57-60)

Me parece que Carlos estuvo proyectando algo de él en su juego, lo interpreto como una persona que le gusta hacer sus propias cosas, es activo pero de manera individual pues su personaje era hogareño y trabajador, de interés más familiar que social. (RA11MAY07C107-110)

- ***Tengo una pandilla de amigos en la escuela que vienen aquí.***

Juan Enrique, Juan Estiven, Juan, todos son Juan, Juan Augusto, he pipe. (Asistieron a la fiesta) (T3CAC10M346-347)

Pipe (lo visita en la institución) (ECAC10M276)

Uf, tengo la pandilla (de amigos en la escuela) (ECAC10M280)... ¡pues claro! (van a la institución) (ECAC10M288)... mi mami le regala cosas(A los compañeros de escuela) (ECAC10M290)

- ***Yo ni lo conocí, no tengo nada en mi mente de él, solo una foto.***

Con Carlos fue diferente dice no recordar a su padre pero que fue significativo en su dibujo. (RA01MAY07C87-88)

Carlos dijo que casi no se acordaba del papá, sabe que "era flacuchento pero que no recuerdo nada más" (RA01MAY07C42-43)

(Conoció a su papá) ¡Uy no! pero lo tengo en una foto. (ECAC10M60)

(Que sabe de su papá) no nada. (ECAC10M)

Venga miro. No tengo nada en mi mente. (Recuerdo del padre) (ECAC10M91)

Yo no lloré. (Cuando se murió el papá) (T3CAC10M116)
Yo ni lo conocí, ni lo conocí. (T3CAC10M118)
Era más flaco que yo (T3CAC10M120)

- ***Es observado por sus compañeros como molesto y peleón.***

Ya comenzó la otra (T4CAC10M83)
Seguro tonto (dice a Yolman) (T4CAC10M86)
Si soy mamón ¡y qué! (T4CAC10M280)
(Yesenia dice) Carlos siempre llega molestando (T4CAC10M132)
Cual chino, yo no soy chino soy colombiano (T4CAC10M69)
No sé. Con todos. (Se pelea)(ECAC10M187)
Usted fue la que comenzó (T4CAC10M195)
Que mentirosa, mi mamá ni la lleva (a Natalia a la escuela) (T4CAC10M169)
Carlos es peleón (RA26DE JUN07R22)
Representaron a Yesenia y Carlos pelando (Sus compañeros) (RA26JUN07R38-39)
Hoy le meto un traque por mentiroso (T3CAC10M6)
No mire! ¡Me pellizco el rabo (T3CAC10M200)

- ***Se observa que busca imitar las diferentes actividades realizadas por sus compañeros de institución.***

Carlos empezó a dibujar en su primer recuadro algo similar a lo de Tania. (RA01MAY07C68)

- ***Se observa relaciones de competencia con los otros niños y niñas de la institución.***

Yo también ya termine. Fui el primero! (T2CAC10M15)
No esa Tania no nos deja hablar. !.(T2CAC10M302)
Cuando se vaya Tania explico porque ella también es más... (T3CAC10M289)
Ha! Chito calle la boca que estoy hablando yo (T3CAC10M400-401)
No yo no hago una piscina (T1CAC10M186)
Yo quiero hacer otro dibujo (T1CAC10M228)
Yo les estoy ganando a todos...güepaje (T1CAC10M309)

- ***Se observa que busca llamar la atención durante las actividades con sus compañeros/as.***

Carlos constantemente dice “yo qué dibujo” y mira a todos buscando que le digan.(RA17ABR07C54-55)
No, voy a dibujar una cosa (T1CAC10M111)
Yo que hago, yo no se (T1CAC10M130)
Que hago (T1CAC10M152)
Me saca punta (T1CAC10M147)
Empiece Yesenia (T1CAC10M171)
Molestar no, voy a mirar una cosa (T1CAC10M175)

- ***Se observa que busca llamar la atención de las personas que trabajan con ellos/as en la institución.***

Yo no juego...es que me quitaron el que yo dije (T4CAC10M22, 39)

Carlos y Yolman estaban agresivos con Tania, casi no la dejaban hablar, además Carlos se subía en las latas de egofruta (estas latas están organizadas en una pila sobre una mesa organizada junto a la ventana del cuarto), Carlos se la pasaba subiendo y bajándose, tiraba una figura que se dispara a Yolman (RA01MAY07C46-50)

Yo ya terminé me voy. Ya me voy, ya me voy a ver una película jejeje ya vengo (T3CAC10M300, 302)

Ya lo hice mire (T1CAC10M180)

Que hago (T1CAC10M182)

Yo voy hacer otra cosa (T1CAC10M282)

Yo ya se, voy hacer otro dibujo acá atrás (T1CAC10M288)

Carlos no quería hacer nada (RA24ABR07L18)

- ***En la escuela se evidencia, que los profesores/as conocen la situación del niño y tienen los cuidados propios a su condición.***

Sobre Carlos la docente nos comentó que le da muchos decaimientos y sueño... La profesora conoce de su enfermedad y de la fundación. (RA19JUL07INV8 -11)

Dice que no ha tenido problemas en la escuela por ser portador del VIH, que se ha golpeado y las profesoras lo regañan, pero que también lo curan (RA24ABR07L85-87)

Nada, solo la profesora me pone una cura y ya, me pone algodón, como se llama eso alcohol y para desinfectar la herida. (ECAC10M256-257)

- ***Mis compañeros no saben que yo tengo VIH.***

Un día me preguntaron mis compañeros usted es A positivo o no, yo les dijo ah, yo no sé, yo así digo yo no sé. (ECAC10M296)

No. (No saben los compañeros de escuela que Carlos es portador de VIH) (ECAC10M294)

- ***La profesora percibe que el niño no le va muy bien en sus actividades escolares.***

Este período le fue mal, perdió dos evaluaciones. La profesora también nos dijo que habla mucho en clase, no escribe en los cuadernos, pone a su compañero a escribir y no trae tareas. No es agresivo tiene buenas relaciones sociales. Que falla a las clases pero no mucho. Sin embargo cuando lo hace no se adelanta cuando se queda atrasado. (RA19JUL07INV8-15)

Carlos normalmente nunca le gusta realizar tareas de escribir, pareciera que no confía en lo que hace, y no supiera que hacer, además no hace ningún esfuerzo, puesto que no colaboro en la actividad. (RA24BR07L64-67)

- ***Ya no se donde está, a veces veo a la esposa de él.***

Ya no existe, ya no sé donde está. (El señor al que le decía papá) (ECAC10M126)... No, sólo veo a la esposa a veces que va por allá hacer unas vueltas. (ECAC10M128)... ah no sé, lo que yo me acuerdo era que así como era mi papá era así como él. (ECAC10M130)

- ***Juego fútbol en el recreo con mis compañeros.***

En el recreo si juego con mis compañeros... a fútbol (ECAC10M251-253)

- **Solo un compañero me ayudo cuando me raspe en el colegio.**

Sí, solo un compañero me ayudo cuando me raspe en la escuela (ECAC10M270)
(Carlos narra que el niño de una imagen se golpeó) un compañero de él, (le ayudó)... ayudándolo lo llevó a la casa (ECAC10M320-340)

CATEGORÍA INDUCTIVA: VALORATIVA: se presentan las estimaciones que el niño da a las situaciones y relaciones que tiene por estar afectado por el VIH/SIDA.

- **En todos lados he vivido bien.**

Uy en XXX bien, en todos lados estaba viviendo bien. (ECAC10M146)

- **Como papá sería buena gente y jugaba fútbol.**

(Se imagina como papá) Si... buena gente (sería como papá)... que jugara fútbol (le gustaría que fueran los papás) (ECAC10M475-485)

- **Estar con la enfermedad está bien, tengo lo mismo que todos nada.**

Nada, ah sí bien, bien. Tengo lo mismo que todos nada, nada, nada. (Tener la enfermedad) (ECAC10M111)

Es bueno. (Tener SIDA) (T2CAC10M324)

Es lo mismo que uno. (T2CAC10M328)

Bueno, porque mire, porque véame. (RA24ABR07L59-60)

Que él esta con la enfermedad y no pasa nada. (RA24ABR07L88)

- **Me da pena decir que tengo VIH.**

No, no sé... me da pena decir que tengo VIH (ECAC10M304-306)

- **El VIH es malo, porque uno se puede morir.**

Que más pensaba que se iba a morir (Al ver a Oswaldo enfermo) (ECAC10M416)

Malo (el VIH)... por que uno se puede morir (ECAC10M503-505)

Los dos (El VIH y el SIDA son malos) (ECAC10M519)

(Dibujo sobre el VIH) un muñeco... está enfermo... mal (así se siente el enfermo)... de pronto se muere o vive (dice el enfermo)... de SIDA, de VIH (lo que tiene el enfermo)... es un adulto... Si, a veces esta enfermo (con relación a su dibujo) (ECAC10M543- 557)

- **Odio estar hospitalizado, las inyecciones y los remedios son feos.**

¡Ja! me encanta (en tono sarcástico), me encanta ¡ja!, odio estar hospitalizado (ECAC10M440)

Odio del Hospital, las inyecciones, el suero que pica (ECAC10M448)

Son más feos los remedios (ECAC10M452)

CATEGORIA INDUCTIVA: AFECTIVIDAD: aquí se presentan los sentimientos y emociones vivenciados por el niño al estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Me pongo bravo y con rabia por que todos los de la casa comienzan a molestarme.***

Uf con todos (Se pone bravo) (ECAC10M197)... si (todos les sacan la rabia) (ECAC10M199)

Uy no sé, por que me comienzan a molestar, (ECAC10M201)... Me dicen gay, a Yolman y a mí me dicen gay, (ECAC10M203)... Pañal cagado me decían... todos los de la fundación... todos los de la fundación varios en recocha (ECAC10M207-213)
Tania, Yolman todos, todos los de la casa (ECAC10M217)

- ***Me entro al cuarto y me quito solo la rabia.***

Me entro al cuarto ha encerrarme solo a quitarme la rabia. (ECAC10M195)

- ***Me da miedo, me asustan las brujas.***

¡Correr! Por que me asusta la bruja. (Lo que hace cuando le da miedo)(ECAC10M219)
Pues claro (ha visto las brujas) (ECAC10M225)... Viejitas (Cómo son las brujas) (ECAC10M227) (ha visto brujas) en el árbol allá en la casa, allá donde vive Paula la novia de Julián, no la que era. (ECAC10M229)

- ***Estoy contento jugando con todos los muchachos, con los muñecos y cuando fui a bañarme a piscina.***

Alegría, sabe que jugar con los muñecos, me gusta jugar con los muñecos, me gusta cuando jugamos al factor X, jugamos al desafío, jugamos al... fútbol, básquetbol con todos los muchachos con Francisco, Pablo (ECAC10M238-240)

Cuando juego, molesto, me gusta cuando juego con los muñecos (ECAC10M247)

Estoy contento jugando (ECAC10M249)

(Momentos alegres) cuando fui a piscina a Playa Juncal, cuando fui al río Magdalena, a volar cometa, a bañarse el rabo (ECAC10M348-349)

Cuando juego con ellos. (T3CAC10M360)

- ***No lloramos cuando murió la bebe.***

No lloramos (cuando se murió la bebé) (T3CAC10M111)

Yo, nada, yo me puse a bañarme. (Cuando se murió la bebé) (T3CAC10M73)

- ***No siento nada cuando me dicen que tengo VIH.***

Nada, nada, no siento nada cuando me dicen que tengo VIH (T2CAC10M319)

- ***Me pongo triste porque me pegan, cuando me caigo y llore cuando se murió el perrito.***

Está triste (imagen de un niño)... de pronto le pegaron... ah no le pegaron, se cayó... de un quinto piso, ja ja, mmm, ya está muerto... por que se raspó se puso a llorar... que le dolía (decía el niño)... (ECAC10M320-340)

No, yo no lloró, así otro cuando murió Scrappy ahí si yo lloré. (ECAC10M393)

Si, yo lloré por él, le traigo una foto. (ECAC10M397)
Ha cuando, cuando me he caído, cuando me caigo, en el colegio me caí un día (se pone triste) (T3CAC10M363, 365)
Lloré, llorar, cuando mi mamá salió ha yo también y (...) yo me puse a llorar. Me fui con Doña Graciela y Luís también se puso a llorar. (Por la muerte de un perro) (T3CAC10M164-166)

- **Me pongo triste cuando pienso que de pronto se muera mi mamá.**

Me pongo triste... yo pienso que de pronto se muere (refiere a su mamá) (ECAC10M521-523)

Está triste de pronto se muera (eso piensa el enfermo que dibujo)(ECAC10M561)

Si mi mamá se muriera (se pondría más triste) (T3CAC10M427)

Ah no sé (...) me atropellaría un carro (...) (Respuesta a que le pasaría si se muriera la mamá ahora) (T3CAC10M439)

- **Ella decía que fue por la culpa de ella que muriera la bebé.**

Sí mi mamá y Andrea decía que fue por la culpa de ella. Cuando estaba llorando la bebé, yo estaba con mi madre despierto. (T3CAC10M75-76)

7.3.2.5 Sujeto 5: Julián (JAT12M)

CATEGORIA DEDUCTIVA: ESPACIO VIVIDO: aquí se enuncian las actividades y situaciones que el niño afectado por el VIH/SIDA vivencia en los lugares de su cotidianidad.

- **Me tocaba a veces arreglar la casa, lavar la losa, recoger y doblar la ropa de todos, darle comida a la lora, porque ellas se la pasaban trabajando.**

Prácticamente me tocaba hacer todo, porque doña Margaret y Mary se la pasaban trabajando (EJAT12M184-185)

A veces arreglar la casa, lavar la losa que recoja la ropa de todos de allá arriba como eso la colgaban en una cosa así y la bajaban así también, con una puntilla en un palo, el palo clavado en una puntilla que darle comida a la lora para mi eso era cansón y que doblar la ropa ((EJAT12M187-191)

- **Le dijeron a Doña Graciela que no me podían tener más porque me iba mal en el estudio.**

Ellas (familia adoptiva) le dijeron que no me podían tener más ahí (a doña Graciela)... si yo creo que ellas fueron, allá con doña Graciela (EJAT12M172 y 181)

Porque allá me iba mal y yo no le quería rendir en el estudio, yo soy estudioso si no que allá no alcanza uno. (EJAT12M183-184)

- ***En la fundación no me ayudan hacer las tareas.***

Allá en la fundación nadie me ayudaba a hacer tareas (EJAT12M74)

- ***Me toca lavar la losa, lavar y recoger mi ropa, arreglar el patio y lo esencial en la fundación es arreglar el cuarto.***

No mas me toca lavar la losa y pues lavar mi ropa, no, y la mía no mas recogerla y arreglar el patio no mas, porque el cuarto yo no lo arreglo lo arregla mi hermano (EJAT12M193-195)

Como acá en la fundación nos toca que barra el patio, arregle la cocina, porque acá arreglar cuarto es lo esencial de uno, ósea uno arregla el cuarto (EJAT12M62-65)

- ***Una compañera de la fundación no sabe si el papá existe o no.***

A... es que Ana la de la fundación no sabe si el papá existe o no existe (EJAT12M334)

- ***Cuando viene esa muchacha y las hijas a la fundación lo estresan a uno con tanta gritadera.***

No yo no estaba aburrido, estaba cansado de tanto madrugar, como había llegado a la fundación esa muchacha, esa Lina, ella lo estresa con tanta gritadera que suelte la perra, suelte la perra, cuidado la deja caer porque lo estrello, gritaban las hijas eso lo desesperaba a uno porque usted por ejemplo fue y nadie estaba gritando, pero cuando está ella gritos y gritos siempre grita mas gritona (EJAT12M401-406)

- ***En la fundación se siente el vacío y el cambio desde que se fueron los otros niños que ayudaban hacer oficio.***

Para que nos ayudara hacer oficio, por ejemplo Yolman no quería barrer el patio y otro lo barría todo, cambio en eso la fundación desde que se fueron los niños Caicedo, es que también se siente el vacío (EJAT12M94-97)

- ***Se observa que cuando un niño/a ya no vive en la fundación como Julián, la cuidadora comenta que ya no son de la fundación.***

Luego María me señaló el payaso y me dijo que quitara el nombre de Adrianita de allí porque ella ya no vivía allí, lo mismo que quitara a Julián y pusiera el nombre de una bebida, por orden de doña Graciela. (RA17ABRIL07R11-13)

Me desconcierta la actitud de María, respecto a la idea de Adrianita y Julián cuando comenta que ya no son de la fundación y que hay que olvidarlos cuando hay una historia previa de ellos allí. (RA17ABR07R115-117)

CATEGORIA DEDUCTIVA CORPORALIDAD: a continuación se presenta la construcción simbólica que el niño posee sobre su cuerpo en relación a la vivencia de estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***No es lo mismo VIH y SIDA. El SIDA da primero y es una enfermedad donde uno cae en una crisis muy tenaz.***

SIDA que es una enfermedad normal, que uno cae a una crisis muy tenaz, como lo que le paso a Oswaldo (EJAT12M316-317)

No es lo mismo VIH y SIDA... yo no se, yo no me acuerdo cual es la diferencia que tenían ellas dos porque el SIDA da primero y el VIH... (EJAT12M477-480)

- ***Cuando un señor que tiene VIH se acuesta con otra y esa con otro se lo transmite, también porque el papá le hizo el amor a la mamá que tenía SIDA ella engendró al niño con SIDA, y por transfusión de sangre y jeringas.***

Porque la mamá lo engendro así, el papá pacheco le hizo el amor a la mamá y tuvieron a Oswaldo y la mamá tenía SIDA y Oswaldo nació con SIDA y pues el era huérfano de papá y ya (EJAT12M328-330)

Son puras cosas espere le digo... que este señor se acuesta con este ósea que tuvo relaciones y este ya tenía VIH SIDA entonces esta transmitió a esta y esta a esta y esta se la transmitió a este y este a este (EJAT12M464-466)

Tuvieron también el ya tu sabes y esta también pues todas tuvieron relaciones con todas y así fue que ellas se contaminaron pues yo tengo entendido así ¡no! (EJAT12M468-470)

Si también se transmite por transfusión de sangre, que por jeringas (EJAT12M472)

- ***En una conferencia que me llevó el doctor aprendí como se pone el condón, que se lo debe quitar la misma persona y que protege de la transmisión del VIH.***

A una conferencia que fui, aprendí sobre el uso del condón... De la fundación, un día que mi hermano no quiso ir me llevo a mí, la conferencia que me llevo el doctor (T3JAT12M1023- 1027)

Yo le escuche al doctor dándonos una conferencia... que si nos llegaba a preguntar que como se pasaba el VIH, entonces así se protege... (EJAT12M474-475)

Yo sé como se pone el condón, yo se quién se lo debe de quitar, lo debe quitar la persona misma (T3JAT12M1020)... el condón yo me lo debo de quitar, yo mismo (T3JAT12M1029)

- ***Recién falleció mi mamá estuve hospitalizado por diarrea, ahora tengo una infección en los ganglios inflamados.***

Si una vez estuve hospitalizado (EJAT12M292)... no me acuerdo es que esa noche, yo me levante al baño y no alcance a llegar y pues pusch (EJAT12M 294-295)... si diarrea, no se que era lo que yo tenía (EJAT12M297)... si hace tiempo recién fallecido mi mamá (EJAT12M299)

Pues en estos momentos estoy enfermo...Tengo unas cosas acá en la lengua y tengo una chicuela, que me sale en la cabeza, como en forma de chichote... no se por una infección que tengo en los ganglios inflamados (EJAT12M260-265)

La varicela me dio cuando estaba pequeño (EJAT12M280)...

- ***En la fundación mi papá y ellos tienen VIH pero no han tenido esas crisis.***

SIDA era lo que tenía Oswaldo (EJAT12M326)

mmm nos dicen que Carlos SIDA no tiene, que VIH (EJAT12M482)

Oswaldo tenía síntomas del VIH creo que era que tenía, yo no se si a Carlos le daría esa crisis, porque pasarle esa crisis a Carlos, también tiene... o a María... en la fundación ni a María ni a Carlos ni a Andrea, gripa normal... ni a mi papá ni nada (EJAT12M484-490)
Es que mi papá no se ha enfermado así que grave ni nada (EJAT12M502)...

- ***El doctor me mandó un purgante porque no estoy comiendo nada y unas vitaminas que yo me tomo solito.***

Si estoy tomando vitamina c que me mando el doctor del mismo sabor que hay en la casa, mas de malas yo, y un purgante que estoy tomando porque no he comido nada, no estoy comiendo nada y me mandaron un purgante (EJAT12M267-270)

Remedios si, normal, antes de cada comida, ósea antes de desayunar, antes de almorzar, antes de cenar y la vitaminas c es por la tarde, ya me la tome (EJAT12M274-276)

Yo me la tomo solito (las vitaminas) (EJAT12M278)

- ***Mi mamá murió en los brazos de mi papá en una ambulancia, dijeron que había muerto de migraña pero María dijo que de SIDA.***

La traían de camino para, yo creo que estaba acá en Neiva, porque a ella la llevaban remitida para Bogotá hacerle unos exámenes hacerle unas cosas... Si iba con mi papá, murió en los brazos de mi papá (EJAT12M423-427)

Si el nos contó que la llevaban en la ambulancia y el la llevaba cogida o abrazada y entonces ya no le sentía el pulso ya no la sentía entonces le dio vengas doctor tóquela para que le sienta el pulso a ver si todavía estaba viva y no ya había fallecido, ella decía esto vámonos en la moto Hernán que es mas rápido y no tenemos que, y no nos vamos en esta ambulancia que es mas rápido en la moto, en la moto roja que tiene mi papá, y la tenía recién comprada, no ve que eso era el sueño, comprar la moto entre los dos la compraron y mi mamá falleció pero le cumplió el deseo a mi mamá (EJAT12M431-438)... Dijeron que había muerto de migraña (EJAT12M443)

María fue la que se puso a decir, yo le dije a usted que se había puesto a gritar a los cuatro vientos, entonces nosotros escuchamos que había muerto de SIDA... Si nosotros no sabíamos nada de la enfermedad de mamá (EJAT12M445-449)

María nos dijo que mamá había muerto de SIDA (T3JAT12M1207)

CATEGORIA DEDUCTIVA TIEMPO VIVIDO: seguidamente la niña enuncia las intenciones y propósitos plasmadas en acciones a través del tiempo, al estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Mi mamá murió hace cinco años, la extraño, si ella viviera no estuviéramos en la fundación y así como estamos.***

Mi mamá murió hace 5 años, cuando yo tenía 7 años (EJAT12M308)

Si yo la extraño a mi mamá y cuando ella vivía acá, nosotros no estuviéramos allá en la fundación, no estuviéramos así como estamos (EJAT12M48-49)

- ***Estoy en la fundación hace dos años, llegamos porque el doctor le dijo a mi papá que había montado una fundación y nos llevó hasta que tuvimos toda la ropa allá.***

Es que yo llevo viviendo 2 años en la fundación, yo toda la vida no la he vivido en la fundación (EJAT12M305-306)

Como fue que se le ocurrió... a mi papá llevarnos a vivir a la fundación (T3JAT12M1059)

Nosotros somos los últimos (él y los hermanos), que llegamos a la fundación (EJAT12M390)

Acá en la fundación estoy hace 2 años... (EJAT12M386)

Llegamos por el doctor, examinaba a mi papá, entonces él le dijo que había montado una fundación, entonces le dio la dirección mi papá la buscó, nosotros le ayudamos a buscar, ese día mi papá se fue a trabajar y nosotros nos quedábamos sábados y domingos así y hasta que tuvimos toda la ropa allá, nos quedamos a vivir allá. (EJAT12M56-60)

- ***Queremos volver a ir a Montería con mi papá y hermanos.***

Volver a ir a montería, queremos este año volver a ir a montería con mi papá y hermanos y vamos a ir si Dios quiere y la virgen santísima, si no pasa nada (EJAT12M440-441)

- ***La relación de mi papá y María es una tontada, porque mantienen peleando.***

Eso es una tontada... la relación de mi papá y ella (María) porque si, ninguno de los dos ayuda, mantienen es peleando... viven más peleando que bien (EJAT12M538-543)

- ***Que una señora me adopte eso ya no pasa y no vuelvo a dejar solo a mi papá porque algo le puede pasar.***

Que una señora me lleve (en adopción), no eso ya no pasa, no, no creo que pase y no me vuelvo a ir también, no vuelvo a dejar solo a mi papá, porque algo le puede pasar (EJAT12M619-624)

- ***Cuando sea grande quiero ser doctor para comprar cosas y conseguir novias.***

Cuando sea grande voy hacer doctor, si dios lo permite me voy a comprar un lamborgini y después voy a conseguirme una novia (T3JAT12M948) Porque uno de doctor consigue muchas novias (razón por la cual quiere ser doctor) (T3JAT12M952)

CATEGORIA: CONTEXTO RELACIONAL: a continuación se presentan las percepciones que la niña tiene de la vivencia con su familia, vecinos, personas de la institución y del contexto escolar por estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Yo la iba bien con mi mamá, me gustaba hablar con ella, nos ayudaba hacer las tareas, yo la ayudaba a tener listos los termos y a arreglar la cocina.***

Bien yo la iba bien con ella (la mamá) y que nos ayudaba y nosotros la ayudábamos... Hacer las tareas, yo le ayudaba por ejemplo ella trabajaba vendiendo tinto entonces ella, yo le ayudaba a alistar los termos, que quedaran limpios yo le ayudaba a arreglar la cocina (EJAT12M42-46)

Este dibujo es cuando yo estaba hablando con mi mamita, que a mí me gustaba hablar con ella, entonces yo fui a su cuarto (T3JAT12M943)... eso fue hace mucho tiempo como a mis 7 años... (T3JAT12M947)

- ***Andrea es muy grosera, no quiere que uno le diga nada a las hijas pero ella si tratarlo mal a uno.***

Andrea pues es muy grosera, no quiere que uno les diga a las hijas nada y ella si tratarlo mal a uno (EJAT12M52-53)

- ***María es buena gente, yo me la llevo bien con ella.***

Yo me la llevo por la bien, ella de pronto a veces se pasa con uno entonces ahí que abrocharla, pero María no es mala gente María es buena gente uno la lleva por la bien y ella es buena gente... (EJAT12M100-102)

- ***La relación con mi papá es buena, no me regaña, no es odioso con nosotros y me cuida cuando he estado enfermo.***

La relación con mi papá es bien, él no me regaña ni nada y como él no es odioso con nosotros (EJAT12M163-164)

Mi papá es el que me mira aunque esta mañana siempre que he estado así enfermo, que cuando he estado así mi papá llega, como él se viene temprano se viene a las 5:30 hasta la hora que yo salgo, entonces yo le espero a él y él me dice como se siente para llevarlo o para que no vaya a estudiar, bien papi le digo, le hecho pedal, me dice bueno mijito que le vaya bien (EJAT12M286-290)

- ***Mi papá me dejó ir para que viviera la experiencia de adopción.***

Mi papá me dijo, "yo lo dejo ir para que viva una experiencia" (la adopción), y cuando llegue no me dijo nada, tampoco me iba a regañar, y porque me iba a regañar (EJAT12M168-170)

- ***Le preguntamos a mi papá si mi mamá había muerto de SIDA dijo que sí, pero no nos supo responder por qué.***

Nosotros le preguntamos a mi papá ¿papi verdad que mi mamá murió de SIDA? y me dijo "si papito", nosotros le preguntamos ¿por qué? no nos supo responder (EJAT12M451-452)

- ***Nosotros ayudamos a mi papá cuando se enferma, le pasamos las cosas.***

Cuando mi papá se enferma... Ayudarlo que nos dice que pásame tal cosa nosotros se la pasamos (EJAT12M492-494)

- ***Mi mamá nos defendía para que mi papá no nos pegara y mi papá nos defendía para que mi mamá no nos pegara.***

A veces mi mamá cuando estaba, ella nos defendía para que mi papá no nos pegara, y a veces ella y mi papá nos defendía para que mi mamá no nos pegara (EJAT12M572-

574)... pues a veces mi papá nos pegaba y mi mamá nos defendía y ahí veces mi mamá nos pegaba y mi papá nos defendía (EJAT12M578-579)

- ***Yo no me llevo bien con los niños peleones y groseros de la fundación.***

En la fundación, yo me la trato más con quien, con mono, con Pablo y con Francisco no me llevo muy bien (EJAT12M77-78)

Ellos eran muy peleones (pablo y francisco)... No me gustaba el temperamento de ellos, eran muy groseros y peleones (EJAT12M82-84)

No se de pronto el papá de ellos era así o la mamá ustedes si veían a Ana que estaba toda maltratada era por Francisco y Pablo, porque ellos la mordían le pegaban duro le pegaban duro en la espalda le jalaban el pelo, peleando una vez llegó y la mordió se le prendió de la pierna, la mordió duro casito le arranca el pedazo, Francisco le tiraba a María a cascarle, María pues no se dejaba (EJAT12M86-91)

- ***Tania me ayuda arreglar cocina y yo le ayudo a ella.***

Tania es la que me ayudaba a veces a arreglar cocina y yo le ayudaba a ella (EJAT12M74-75)

- ***Con mis hermanos me la voy bien y la paso rico, yo los extrañé cuando nos separamos.***

Bien... con ellos no peleo... con los dos me la voy bien es lo mismo con los dos (EJAT12M109-111)

Si porque ellos son mis hermanos que se vaya un hermano uno lo extraña cierto... Por eso pero yo los extraño a ellos... de visita jugaba con ellos no peleaba (EJAT12M115-120)

Porque yo con mis hermanos la paso más rico, más de confianza (T3JAT12M978)

Yo porque ya no vivo con mis hermanos y no es lo mismo estar allá (en la casa adoptiva), que estar con mis hermanos (T3JAT12M975)

Yo le pregunté a Julián que si fue difícil para él el cambio y dijo que sí que había sido muy difícil porque se había separado de sus hermanos, que con ellos lo pasaba mejor y que los extrañaba. (RA22JUN07R39-41)

- ***En el colegio nadie sabe mi situación de haber vivido en una fundación, con excepción de una profesora que se enteró al ver unas fotos.***

Del colegio todo bien allá, nadie sabe mi situación, nadie sabe de eso (EJAT12M203)... nadie sabe de eso por lo que yo pase, que yo vivía antes en una casa y después pase a vivir a una fundación solo sabe una profesora que yo lleve a la casa (EJAT12M205-207)... que estando yo viviendo en la otra casa a ella le mostraron fotos de mí, de a yo, entonces ella dijo ahí yo le doy clases a este niño, entonces se enteró (EJAT12M209-210)

- ***En el colegio no falta con el que no me la lleve pero normal con mis compañeros jugamos futbol. Algunos de los profesores son más exigentes y fastidiosos.***

Bien, usted sabe que no falta con el que no la lleve, normal con mis compañeros de colegio (EJAT12M220)... jugamos fútbol, cuando nos invitan, si no, no llevamos balón, los viernes que llevamos balón cuando nos toca física (EJAT12M222-223)

Tengo hartos (amigos de colegio) de otros salones (EJAT229-231)

No allá las niñas con su grupito y nosotros con nuestro grupo (EJAT12M233)... a veces que nos ponemos hablar con ellas (EJAT12M235)
Algunos de los profesores son más fastidiosos, más exigentes (EJAT12M237)... con unos bien, yo con todos no la voy mal como con dos profesores (EJAT12M239)

- ***Por una parte me quise venir de mi familia adoptiva porque algunas me trataban mal y eran regañonas.***

Bueno con Julia yo la iba mal, ella era muy grosera conmigo, me trataba muy mal a mí esa fue la otra parte por la que me quise venir de mi familia adoptiva (EJAT12M129-130)
Por Julia ella me trataba mal, me mandaba hacer otras cosas (EJAT12M132)
Vaya y haga tal cosa y ella se la permanecía acostada en la cama con el novio, que ella tiene novio y la mamá sabe, pues doña Mónica, Margaret también era muy regañona las únicas que no eran regañonas eran mis tías (adoptivas) (EJAT12M136-139)

- ***Mi mamá adoptiva jugaba conmigo, la extraño y a veces no por los regaños.***

Margaret (la mamá)... más o menos la extraño... pues si y a veces no por los regaños, jugar también lo extraño, ella jugaba conmigo (EJAT12M141-147) Jugaba con Margaret (mamá adoptiva) fútbol mas que todo fútbol a mi me gusta mucho el fútbol (EJAT12M149)

- ***Mi familia adoptiva se pone brava cuando yo me porto mal.***

No, es que yo a veces me porto mal con ellas (familia adoptiva), entonces...a veces yo me porto mal, se ponen bravas conmigo y así todo bien (T3JAT12M986-988)

- ***Uno tiene que conocer bien a las personas para contarle las cosas de uno.***

Cuando van personas a la fundación si preguntan uno responde pero...No porque, porque yo confié en ustedes ya yo las conozco bien a ustedes, como uno tiene que conocer a las personas para contarle las cosas de uno (EJAT12M634-641)

CATEGORÍA INDUCTIVA: VALORATIVA: se presentan las estimaciones que el niño da a las situaciones y relaciones que tiene por estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Yo también por desacreditar a María en otro lado puedo decir que tiene SIDA.***

Yo creo que, María es la que comienza a gritar a los cuatro vientos que tenía SIDA... no por que yo también por desacreditar a María diciendo, también poniéndome a decir en otro lado que tiene SIDA (EJAT12M310-314)

- ***Yo pienso que fue mejor que el niño con SIDA se haya muerto porque me decían que estaba sufriendo mucho.***

Yo pienso que hubiera sido mejor que él (niño con SIDA) se haya ido (muerto), estaba sufriendo mucho me decían, eso que se lo llevaban y que lo traían, la abuelita se lo llevaba y lo ponía a aguantar hambre (EJAT12M322-324)

- ***Si fuera papá o mamá, yo les hablaría a los hijos así como hace mi papá, él nos habla no nos pega.***

Al niño de la imagen le están pegando... porque hizo algo... le pego al otro hermano quebró un plato,... le esta pegando la mamá... La mamá piensa que no debería pegarle... El niño piensa que lo esta corrigiendo pero no debería pegarle... Lo que debería hacer la mamá es hablarle como hace mi papá, nos habla no nos pega, nos dice "no haga esto, ustedes saben que es por el bien de ustedes", el niño se siente triste. (EJAT12M548-564)
Como seria pues yo les hablaría a los hijos así como hace mi papá, algo se le tiene que pegar (EJAT12M581-582)

Ósea hablarle también al niño, no pegarle si yo fuera mamá (EJAT12M588)

- ***Que fuéramos ricos para que no nos faltara nada y para que mi papá estuviera bien.***

Yo me siento bien con mi familia, que fuéramos ricos (EJAT12M608)... para tener viejas, tener un baño grande, no mentiras... para que no nos faltara nada, si no ser ricos, que no nos faltara nada que mi papá estuviera bien (EJAT12M610-613) nos falta más, como les digo plata (EJAT12M615)

- ***En la fundación es un ambiente alegre y en la casa adoptiva es amargado porque allá regañaban mucho y a los gritos.***

Diferente, no era el mismo ambiente del de allá (casa adoptiva), yo estaba resignado a ese ambiente pero...(EJAT12M151-152)... pues acá en la fundación un ambiente alegre y amargado allá se vive un ambiente tan amargado más que todo... porque allá regañaban mucho, las personas eran a los gritos, todo (casa adoptiva), (EJAT12M154-161)

- ***Los niños Caicedo estaban sufriendo en la fundación, María los trataba muy mal.***

Una parte si que se fueran y otra parte no, la si porque ellos (los niños Caicedo) estaban sufriendo en la fundación con María los trataba muy mal (EJAT12M93)

- ***Si fuera el cuidador de una fundación no sería odioso, ni tampoco regalado, los niños tienen que hacerle caso a uno y no dejarse mangonear como María.***

Si fuera cuidador de una fundación no seria como ella es, ella es muy odiosa... pues también tan regalado tampoco (EJAT12M590-592)...

Pues yo reprendería mas a Carlos, es muy grosero y altanero con ella, porque también los niños tienen que hacerle caso a uno, no dejarse mangonear de los niños, María se deja mangonear de los niños de la fundación, de Carlos. (EJAT12M594-596)

- ***Gracias a Dios no he sentido nada frente a la enfermedad de mi papá y ni pensar nada malo por ejemplo que vaya a fallecer.***

Hasta ahora no he sentido nada frente a la enfermedad de mi papá gracias a Dios, ni pensar nada malo por ejemplo que vaya a fallecer mi papá (EJAT12M505-507)

- ***En la fundación no estamos muy bien como estábamos antes en mi casa, pues no falta el problema.***

En la fundación pues no estamos muy bien que digamos como estábamos antes en mi casa (donde vive el papá), es algo que no sé, una cosa de esas no falta la película (el problema) (EJAT12M51)

CATEGORÍA INDUCTIVA: AFECTIVIDAD: aquí se presentan los sentimientos y emociones vivenciados por el niño al estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Sentí tristeza cuando murió mi mamá y cuando me vine de la casa adoptiva para la fundación.***

Cuando murió mi mamá y cuando me vine de allá (la casa adoptiva), y porque ya estaba acostumbrado ya eran nueve meses uno se acostumbra (EJAT12M408-409)

Yo dije ay murió mi mamá cuando si, no que su mamá ya falleció muchacho, yo le dije si ve, y yo me puse a llorar (EJAT12M415-421)

- ***Sentí tristeza cuando estaba con la familia adoptiva porque yo no sabía como estaban tratando a mis hermanos y a mi papá en la fundación.***

Tristeza, si tristeza porque no se, cuando estaba allá (casa adoptiva) yo no sabia como estaban tratando a mis hermanos ni a mi papá en la fundación, porque María es muy mala gente a veces también (EJAT12M526-528)

- ***Me sentí alegre cuando me llevaron a Bogotá, cuando va el payaso a la fundación y cuando estoy jugando con todos.***

Me sentí alegre cuando me llevaron a Bogotá, que me lavaban la ropa (EJAT12M536)...

A si alegre cuando el primer día que fue cito hasta la fundación... cito un payaso... un payaso así se llama el, era chistoso, me reí mucho ese día (EJAT12M378-383).....

Alegre cuando estoy jugando con todos (EJAT12M394)

- ***Me da miedo la oscuridad, me quedo sin voz y busco a mi hermana para que prenda las luces.***

Me quedo sin voz no puedo hablar cuando tengo miedo (EJAT12M516)... la oscuridad, que me salga el coco, yo no se porque a uno le da miedo, toca cerrar el patio, a mi me da miedo... yo busco a Yina (la hermana) y ella me dice "ay usted si jode no", y prende la luz de aquí, la luz de aquí, prende todas las luces (EJAT12M518-524)

- ***Me da rabia cuando me cogen las cosas sin permiso y que me estén acosando por los oficios.***

A mí me rabia que cosas que me cojan las cosas sin permiso, eso me da rabia a mí que me estén acosando por las cosas (oficios)... comienzo a regañar todo el mundo (EJAT12M509-512)

7.3.2.6 Sujeto 6: Yina (YPT13F)

CATEGORIA DEDUCTIVA: ESPACIO VIVIDO: aquí se enuncian las actividades y situaciones que la niña afectada por el VIH/SIDA vivencia en los lugares de su cotidianidad.



Figura 10. Dibujo sobre actividades de esparcimiento por estar institucionalizado.

- ***En la fundación jugamos con las personas que vienen o nos vamos con ellos para la Villa, para una finca y Playa Juncal. Han venido los de Caracol y un italiano.***

Pues acá a veces jugamos fútbol con alguien que viene, cierto. Esto viene gente que dice nos vamos para la villa o esto vamos al patio y jugamos ahí (T1YPT13F525-526)

Es doña Marina también, no nos vamos con doña Marina, es que si doña Marina no consigue todas las cosas completas para los de acá para playa juncal nos vamos para la finca (T4YPT13F254-256)

No primero vinieron y nos llevaron al zoológico y después, después ella cumplió años Clara y ese día vino Caracol acá a la casa, se acuerda, Caracol vino acá, 16 de diciembre... ese día fue el que nos llevaron al malecón, a no que ese día estaba cumpliendo años Clara nos llevaron al río y después nos llevaron al malecón.... (T4YPT13F470-476)

Pues hemos ido dos veces a playa juncal, una vez nos llevo el psicólogo de la corporación, el antes hizo un trato con el comfamiliar y Comfamiliar quería saber cuantos niños había. Comfamiliar había puesto quince niños y cinco adultos éramos veinte y nos dieron almuerzo y todo, eso fue la primera vez. Luego fuimos porque Clara nos costeo las entradas y vino Martín, el italiano, y eso fue como para agosto, no eso fue como para este año, cuando Ana cumplió los quince, en febrero, que Martín vino solo. Fuimos también porque Martín decía que se quería ir a broncear, como todos los italianos son blancos entonces el decía que se quería ir a broncear. Luego el nos iba a llevar a termas, pero no fuimos porque se le presento una emergencia en Italia, la mamá, no la novia estaba muy enferma en Roma, entonces se tuvo que ir a los dos días. (EYPT13F317-330)

Yina nombro mujeres quienes los llevaban a pasear, y nos comentaron que mañana se irían a playa juncal, invitados por una señora acomodada, amiga del doctor (RA13JUL07R68-70)



Figura 11. Dibujo sobre celebración de cumpleaños dentro de la fundación.

- **Nos toca barrer patio, arreglar cocina, baños y trapear la casa.**

Yo le dije, si yo arreglo la cocina, todos los días, porque como el a veces llega muy tarde, para que él arregle cocina, y entonces yo le dije... (T3YPT13F242-243)

Yo todos los días arreglo cocina y el patio (T3YPT13F347)

Si, estamos hablando trapear por la noche todos los días (T3YPT13F357)

¡No! Nosotros, nos toca barrer patio, arreglar cocina y baño y por la noche cocina y trapear (T3YPT13F281-183)

Arreglar cocina por la tarde al medio día pues cada dos días. (EYPT13F508)

Y por la noche una semana Miguel trapea, entonces lunes, martes y miércoles Miguel trapea y arregla cocina y yo jueves, viernes y sábado arreglo cocina y el trapea. Entonces va a ver otra semana que a mi me toca trapear y a Miguel lunes, martes y miércoles arreglar cocina, entonces a mi me toca barrer, trapear y arreglar cocina jueves, viernes y sábado arreglo cocina y el trapea. Entonces va a ver otra semana que a mi me toca trapear y a Miguel lunes, martes y miércoles arreglar cocina, entonces a mi me va tocar barrer y trapear y arreglar cocina jueves, viernes y sábado, entonces ella dice y el oficio del domingo – nos lo compartimos – ha bueno. (EYPT13F516-526)

Yina se encontraba en el patio lavando los baños (RA13JUL07C3)

Al llegar a la corporación, María me abrió la puerta, allí, Yina estaba lavando la ropa (RA17ABR07R1-2)

Yina les sirvió el almuerzo al papá y al hermano (RA26JUN07R65)

- **Los días que no me toca hacer nada de oficio solo hago las tareas.**

Los lunes a mi a veces a mi no me toca hacer nada de oficio solo las tareas. (T3YPT13F306)

Ayer le toco a Miguel a mi no me toco hacer nada de oficio, ya, solo las tareas y ya (T3YPT13F316-317)

- **Con las personas de la iglesia hemos ido a Iquira y Betania en semana santa, cuando uno va hacer las estaciones y el rosario.**

Como se llama cuando uno va hacer rosario, ve esto van hacer las estaciones nos fuimos... (T3YPT13F874-875)

Yo tenía 10 años, esto fue cuando fuimos a Iquira, para semana santa... porque cuando estábamos en el bus todos decían, uy Betania, Betania. (T3YPT13F1136-1137)

Con unos de la iglesia fuimos a Iquira, yo si... pues eso fue el año pasado (T3YPT13F1139-1141)

Yina dice que la iglesia es otro lugar al que le gusta ir porque allá reza y come (RA19ABR07C65)

- **Ya no nos volvió a visitar desde que se fueron los niños huérfanos, ella los quería harto y estaba pendiente de ellos.**

Como la vez pasada allá se fue, yo... ella la vez pasada, ella me llamo y yo le dije ¡ay tiene harto paseo ay nos tiene grave! y ella ¡ay! ¿Cómo así?, si yo le dije ¡si ya no volvió a llevarnos a paseo!, ella ¡ay si perdóneme! (T4YPT13F263-265)

No. Como desde que se fueron los Caicedo, Clara no volvió. (EYPT13F340)... sí, pues como ella los quería harto, solo porque eran los niños huérfanos. (EYPT13F342-343)

Nosotras le preguntamos que si Clara la hermana del padre había vuelto, y dijeron que no, que porque ellos estaban pendientes era de los Caicedo, que cuando se los encontraba preguntaban sólo por Natalia, Oswaldo y Carlos (RA26JUN07R48-50)

Yo le pregunte a Yina que porqué, y dijo que porque eran los mas pequeños, luego se retracto y dijo que no, que era porque Oswaldo y Carlos eran los que tenían la enfermedad y porque Natalia era la ahijada de la hermana del padre (RA26JUN07R51-54)

- **Mi madrina me dio el uniforme, una señora me dio unos patines y mis padrinos de Italia me mandaron un reloj, antes de chiquita me daban hartos regalos ahora no.**

Una señora, la amiga del doctor, a pues fue ella quien me dio los patines (T4YPT13F269)

Mi madrina me dio el uniforme de diario, que me queda por aquí, y la cosa de acá me queda por acá (T4YPT13F274-275)... que tal, yo le di la talla, y ella me trajo una más pequeña (T4YPT13F277)... antes me daban regalos mis padrinos, ya no (T4YPT13F279)... a mi me daban hartos de chiquitica (T4YPT13F283)

No sé pues como es que Clara nos presento a él, y dice que nosotros tenemos padrinos en Italia, pues mi madrina me mando este reloj, a todos nos mandaron reloj. Pero eso es mentiras, ya van a creer esto si fueran de Italia, al menos la letras del empaque estuvieran en italiano, pero venían en español y decía Made in Colombia – Medellín, entonces eso fue que el padre lo compró y nos lo envió a la fundación. (EYPT13F332-338)

- **Mi papá me dijo que nos había traído a la fundación para ahorrar más plata mientras tanto. Si él nos trajo para que él pueda mejorar y porque nosotros allá solitos en la casa nos robaban, claro le daba miedo que Miguel se volviera marihuanero y yo quedara embarazada.**

Ana me pregunto que porque yo estaba ahí y yo le dije que porque mi papá nos había traído (EYPT13F38-40)... Mi papá nos llevo para la casa y yo le pregunte que porque nos había llevado allá y el me dijo que no pues para ahorrar mas plata mientras tanto (EYPT13F45-47)

Si, que porque... colaborarle a mi papá que porque el nos trajo acá, para, para que el pueda mejorar (T3YPT13F1061-1064)

Ella comentó que tenían que estar en la fundación porque su situación económica era muy difícil para el papá (RA22JUN07R49-50)

Claro, no ve que allá en el barrio mío había mucho marihuanero... no es que él nos trajo de allá porque de pronto nosotros allá solitos nos robaban (T4YPT13F706-707)

Mi papá... mano si usted era el mas se juntaba con ellos de por allá era el marihuanero, por eso mi papá nos trajo, porque a mi papá le da miedo que Miguel se volviera así, marihuanero.... Y le daba miedo que yo quedara embarazada (T4YPT13F702-704)

- **Ana nos decía que ella estaba ahí porque la mamá había muerto de SIDA.**

Ana nos decía que ella estaba ahí (en la fundación) porque la mamá había muerto de SIDA y que pues ella no conocía el papá (EYPT13F40-41)...

Papi pero una niña de allá de la fundación dice que la mamá murió de SIDA (EYPT13F47-48)

- **Hay niños que nunca han vivido acá, ellos se quedan para vacaciones, otros se van y otros vuelven.**

No es que los Murcia, nunca han vivido acá, ellos no se quedan. Al principio eran cinco niños, ellos la niña se quedan para diciembre (EYPT13F345-347)

Pero como ahora se fueron los Camargo, porque como cuando doña Graciela la metieron a la cárcel entonces Elis, empezó a meter chisme, entonces doña Graciela le dijo que eso no le gustaba a ella, entonces que tenia que irse, se fue, después se fue Andrea, pero volvió, después se fue Oswaldo pero volvió. (EYPT13F352-356) Y los Caicedo que se fueron. (EYPT13F367)

Yina y Miguel están enfrentando una serie de cambios en sus rutinas y actividades debido a la partida de su hermano y los hermanos Caicedo Duarte. Eso los ha llevado a no querer tener más responsabilidades a las que habían asumido antes. (RA03MAY07C60-63)

- **En la fundación desde que ellos se fueron, todo el mundo les hace la guerra, pues si se querían ir pues déjenlos que se vayan.**

Yo si la he saludado (T3YPT13F743)... No me importa lo que digan los demás, a demás ella sea lo que sea, ella fue buena persona. (T3YPT13F745-746)... Que porque todo el mundo dice que se volvió agrandada, entonces todo el mundo dice (T3YPT13F750-751)

No es que yo los este defendiendo (T3YPT13F774)... Pero desde que ellos se fueron de acá todo el mundo les hace la guerra; todo el mundo sabiendo que si ellos se querían ir pues déjenlos que se vayan, no hacen falta tampoco, pero tampoco es para que estén así... (T3YPT13F776-778)

- **Ahora que se fueron los Caicedo, Yina dice que esta aburrida en la fundación y estresada porque les toca hacer mas oficio y les dan menos comida.**

Estaba aburrida y dijo que era porque ahora se estresaban mas porque se habían ido los otros niños, porque les tocaba hacer más oficio, que ella (Yina) no quería que se hubiera ido Ana porque además ella hacia el almuerzo cuando no estaba Andrea y María. (RA26ABR07L12-15)

Ahora que se fueron los Caicedo les dejan mas trabajo, también dicen que les dan menos comida y no les dan los refrigerios (yogurt, chitos, etc.) porque los reparten por la tarde cuando ellos no están y no les guardan, ni les dejan sacar de esa comida y quedan con hambre (RA26ABR07L16-19)

- ***Cuando el niño estaba convulsionando, Andrea me lo pasó y yo le soplabla la carita.***

Y a mi me dio mucho susto cuando él (niño con SIDA) estaba así convulsionando haciendo así, entonces Andrea me lo paso a mi, y me dijo téngalo acá, él me miraba así y votaba babaza, yo le decía “ya Oswaldo ya” y yo le soplabla la carita, él me miraba así a mi me dio mucho miedo. (EYPT13F174-179)

- ***Íbamos a la clínica porque mi papá trabajaba en un almacén grande y luego al seguro de las palmas.***

Íbamos a el seguro de las palmas pero antes allá en la clínica porque mi papá trabajaba en el almacén grande y estaba el seguro (T2YPT13F172-176)

Que asistían a la Clínica Central de Especialistas cuando el papá trabajaba en el almacén; pero que ahora que el no trabaja allí, los llevaban a las palmas, pero que no van allá. (RA26ABR07L42-44)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: CORPORALIDAD: a continuación se presenta la construcción simbólica que la niña posee sobre su cuerpo en relación a la vivencia de estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Mi mamá estuvo con otro hombre y pues como ella no comía se le desarrolló mas rápido, cuando se agravó le hicieron el examen del VIH y entonces mi papá se dio cuenta.***

pues mi mamá en el mismo año en el 2002 estuvo con otro hombre y pues como ella casi no comía, ella iba a vender tintos, llegaba y se acostaba a dormir entonces no comía, mi papá siempre le servía a ella, entonces no comía y decía me tengo que ir entonces por eso a mi mamá se le desarrolló mas rápido y por eso falleció en el 2003, porque ella se enfermó mas que todo en agosto, en agosto estuvo hospitalizada, la sacaron en septiembre la volvieron a meter otra vez y en noviembre la sacaron, y otra vez en diciembre y a ella le dieron un de alta el 23 para que estuviera el 24 con nosotros, la llevaron otra vez al hospital el 25 y después otra vez. Entonces nosotros fuimos a visitarla a la clínica porque ella no podía salir. (EYPT13F51-62)

Pues mi papá se dio cuenta cuando mi mamá se agravó, pues como mi mamá se enfermó desde Agosto, mi papá se dio cuenta en noviembre cuando le hicieron el examen para saber que era lo que tenia, porque ella decía que era un dolor de cabeza muy fuerte, entonces mi papá le decía que le iban a sacar una cosa, entonces mi papá no daba permiso, en agosto en septiembre no daba permiso para que le hicieran el examen del VIH, entonces como mi papá la vio muy mal entonces dijo que sí que le podía hacer eso, entonces mi papá se dio cuenta desde noviembre. (EYPT13F74-79)

- ***La toxoplasmosis no solo les da a los que tienen VIH, si les da a los que tienen VIH es empezando la etapa del SIDA y si tiene animales en la casa.***

Andrea en Marzo de este año tuvo una recaída, porque en la casa de ella he tenía un pollo y un marrano, entonces ella lavaba los pollos descalza entonces eso le dio toxoplasmosis - no pero la toxoplasmosis no solo les da a los que tiene VIH, si les da a los que tiene VIH, les da cuando uno, empezando la etapa del SIDA, a los que tiene el VIH no, bueno pues lo mismo, a los que cuando tiene recaída del SIDA, si tiene animales en la casa. (EYPT13F130-136)

A mi mamá también le dio toxoplasmosis porque nosotros teníamos un marrano, un perro y un gato (EYPT13F136-138)

- ***El VIH se transmite por medio de sangre y por relaciones sexuales.***

Si por medio de sangre y por medio de relación sexual se transmite el VIH (T2YPT13F439)

Le preguntamos ¿Cómo se transmitía el VIH? Y dijo que por sangre y sexual. (RA26ABR07L56)

- ***La diferencia es que el VIH se demora, uno lo tiene pero es normal, si se cuida el SIDA se demorará en desarrollarse y pues todo eso es por destino también.***

Estoy dibujando una bacteria – este es el VIH, no no es una bacteria,... es una célula que tiene VIH/SIDA (EYPT13F412-416)

Pues en que el VIH se diferencia del SIDA, el VIH se demora, uno tiene el VIH cierto, pero es normal y si uno no se cuida lógico uno tiene que recaer, si se cuida entonces el SIDA se demorará en desarrollarse. (EYPT13F419-422)

Pero que a mi mamá, como eso hay personas que se le demora en desarrollarse el VIH (EYPT13F50-51)

Pues para mi mamá esa enfermedad no se habría podido desarrollar si ella hubiera comido, aunque mi papá le servía la comida, ella la dejaba ahí, por irse a trabajar vendiendo tintos y eso, pues si mi mamá existiera, pues todo eso es por destino también. (EYPT13F432-435)

- ***Dije que mi mamá había muerto de un dolor de cabeza y que mi papá estaba bien, pues como yo no sabía.***

Y me pregunto “de qué murió su mamá” y pues yo le dije que de un dolor de cabeza, y me dijo “su papá está enfermo” ha mi papá esta bien – pues como yo no sabía. Pues como mi papá se fue a enfermar tres meses después de estar en la fundación (EYPT13F41-45)

- ***Yo tampoco tengo VIH, porque cuando mi mamá murió nos hicieron la prueba de sangre y mi papá nos dijo que estábamos bien.***

Yo tampoco tengo VIH (T2YPT13F400)

No ve que antes de mi mamá morir yo si vi que mi papá antes cuando mi mamá murió nos mandaron para... Mi mamá estaba en el hospital y nosotros, no se acuerda que íbamos hacer la visita y mi papá nos dijo, entren acá que les van hacer la prueba de sangre, entonces para eso era, para saber si teníamos la enfermedad... pues mi papá esa vez nos dijo que estábamos bien (T2YPT13F403-411)

Hace cuatro años y medio no me hacen la prueba (tiempo que lleva fallecida su madre) (T2YPT13F429)

Pues yo no sé, yo no sé si yo tengo. Porque la última vez que me hicieron la prueba fue cuando mi mamá murió hace cuatro años y yo no sé, mi papá no nos dijo nada (EYPT13F428-430)

Pero se les pregunto como sabían que no tenían, si se habían hecho el examen, dijeron primero que no, pero luego dijeron que cuando la mamá se enfermo, le sacaron sangre y que ellos creían que era para eso y como no les han dicho nada, pues debe ser porque no tienen. (RA26ABR07L50-54)

- ***De la fundación ellos tienen VIH.***

De la fundación Carlos tiene VIH, María, Andrea... Natalia no tiene (T2YPT13F558-561)

Cuando se les pregunto si tienen VIH, dijeron que no, que solo Carlos, María, Andrea y el papá de ellos. (RA26ABR07L49)

- ***Cuando mi papá se ve muy mal, él toma medicamentos y como él come bien recaídas no ha tenido.***

Pues la tos a él siempre la tos. El cuando se ve muy mal, el siempre toma vitaminas, pero cuando el se ve muy mal toma distrañ caliente, se arropa se baña, entonces él al otro día ya amanece bien, entonces el recaídas no... Como mi papá come bien. (EYPT13F123-126)

- ***El doctor viene nos revisa los oídos y el corazón.***

Y él que viene a la fundación nos revisa los oídos (médico)... eso es un chequeo, porque nos revisan los problemas del corazón (T2YPT13F389, 392)

- ***En la fundación me caí del camarote, eso me dolía, me eché agua y eso me salía sangre.***

Esa fue de mi casa pero yo no me acuerdo porque seguro me caí, y yo acá ésta es de la fundación estaba en el camarote, el que está en mi cuarto, yo estaba así, y como yo antes no tenía donde poner mi ropa, entonces yo estaba ahí, estaba así... eso fue el año pasado, eso estaba demasiado y yo me desperté y yo sentí que me dolía acá y empecé a chillar. (T2YPT13F187-195)

A mi me dijeron mírese y ay!!! Y me puse a chillar, yo me eché agua, y eso me salía la sangre con agua y aguantar (T2YPT13F209-210)

- ***Del colegio llamamos a la fundación porque yo estaba enferma pero no había nadie adulto para que viniera a recogerme.***

Hoy hace ocho días yo estaba enferma y a la tercera hora yo ya estaba allá en el aire acondicionado entonces yo apague el aire acondicionado y dice la coordinadora ha póngase a arreglar estas carpetas hágame el favor, yo le dije "si señora" "y pues si se siente muy mal llamamos allá" (fundación) pero no había nadie, solo estaba Francisco (risas) y yo pensaba que era Andrea, y yo Andrea venga me recoge que es que tengo muchos cólicos y me dice Francisco: véala está hablando con Francisco. Mire que yo desde hace ocho días me siento con fiebre, como mareada (T2YPT13F374-382)

- ***En la escuela donde estudiaba me llevaron donde el rector para hacerme curación.***

Ha esta cicatriz si la ve, fue con el tablero de la escuela pero donde estudiaba, como a mí siempre me mandaban a borrar ,, entonces estaba borrando así borrando y como yo no alcanzaba, yo pu y yo quede colgada y no más quede así, yo huy!. Hum casi me machuco, claro me llevaron donde el rector hacerme curación porque allá quedaba la enfermería. uy yo me acuerdo que el director no me alcanzó a pegar a mí, él le pegaba a uno con una regla (T2YPT13F270-279)

CATEGORIA DEDUCTIVA: TIEMPO VIVIDO: seguidamente la niña enuncia las intenciones y propósitos plasmadas en acciones a través del tiempo, al estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***En vacaciones mi papá nos llevó a la casa.***

No, hace que... como en enero parece que fue. Cuando fuimos a bañarnos un rato en la casa. (T1YPT13F220-221)

Julián fue en las vacaciones ahorita de semana santa y Miguel también fue a la casa (T1YPT13F229)

Yo me acuerdo una vez, eso fue el año antepasado que mi papá nos llevo a la casa, entonces mi papá nos arreglo la cicla a Julián y a mí, y montando me caí (T2 YPT13F312-314)

- ***Mi mamá quería que fuéramos donde ella quería ir aún después de muerta.***

Cuando mi mamá murió, como mi mamá dijo que cuando si ella no estaba viva, como nosotros en ese año en el 2003, nosotros nos íbamos a visitar mis tías que como ellos dijo que si ellos no venia a visitarlos, nosotros íbamos, y como a mi mamá le estaba haciendo falta los hermanos y harto tiempo que no nos veíamos como siete años. Es que yo ya he ido dos veces al mar, cuando yo tenia como unos cinco – siete años nosotros ya habíamos ido al mar en una parte a Cobeñas, entonces a mi mamá le hacían harta falta los hermanos, entonces mi mamá decía que si no nos íbamos con ella- porque ella estaba muy enferma ella quería que nosotros fuéramos a donde ella quería ir, a Cali, a Montería, al Mar, ella quería que nosotros fuéramos así, (EYPT13F218-229)

- ***Nosotros fuimos a Cali, Montería y al mar antes de vivir en la fundación.***

Mire nos fuimos primero para Cali en la vacaciones de semana (T2YPT13F326-327)

Eso fue en el 2003 el viaje (T3YPT13F827)... No vivía en la fundación (T3YPT13F831)

Es mentira, nosotros fuimos a Montería para vacaciones de 31, de esas vacaciones, para navidad (T3YPT13F863-864)

Cuando fuimos al mar, fue con puros tíos por parte de mamá, con mi tío Osvaldo más que todo, como él vive acá en Neiva, él siempre está con nosotros. (EYPT13F214-216)

Para esta fecha, y lo del... lo de...allá en ¿Cómo se llama? El mar eso fue para vacaciones... Para diciembre, yo tenía 8 años, 9 años ¡si! (T3YPT13F1132-1135)

También dijo de un paseo que habían tenido luego de la muerte de su madre, los hermanos con su papá (RA22JUN07R48-49)

- ***Mi papá está ahorrando para llevarnos a Montería de vacaciones.***

Pero este año mi papá dijo que de pronto este año nos iban a llevar a Montería, pero nadie sabe y Miguel y Julián... Entonces mi papá está ahorrando para llevarnos, ósea mi papá paga la ida y mi tío paga la venida para llevarnos, que mi tío dice que vayamos. (EYPT13F231-239)

Mi papá dice que si vamos este año, él se queda una semana no más y se viene y mi tío Ovando dice que nos quedemos allá toda la navidad y el resto de vacaciones que nos espera. (EYPT13F246-249)

- ***Hago mis oficios, voy a estudiar, veo televisión y los domingos vamos a la cárcel.***

Bueno, me levanto a las seis de la mañana, me cepillo, me lavo la cara...me baño, hago mis oficios, también me baño para ir a estudiar a las once, once y quince o a las once y diez...llego al colegio a las 12 allá... recocho (T1YPT13F717-725)

Bueno me levanto muy a las 6:00am (T1YPT13F775)...me levanto, me cepillo, ¡ha! Yo a usted no le he chismoseado. (T1YPT13F777)...muy a las 6:00am me lavo la cara, luego me baño, hago mis oficios, y también me baño para irme a estudiar. A las 11:30 am me voy al colegio a las 11:45 llego al colegio, a las 12:10 – 12:15 recocho en mi salón me pongo hacer tareas que me hacen falta y pues llego salgo del colegio y llego a la casa con hambre, pues Andrea me da la comida (T1YPT13F779-783) me quito el uniforme, me baño, me empijamo y veo dos novelas y me acuesto a dormir. (T1YPT13F785-786)

El domingo nos vamos a la cárcel, por allá comemos pollo, pollo asado...o ubre. (T1YPT13F890-892)

- ***Llegué a la fundación un año después de la muerte de mi mamá y llevo ya tres años.***

Cuando llegue acá tenía 10 años... Tengo trece años y llevo tres años acá en la fundación. (EYPT13F28-30)

No al año después de la muerte de mi madre, llegamos a la fundación, primero vivimos con mi papá. (EYPT13F110)

- ***Yo me quiero ir de la fundación para quedarme con mi tía en Montería.***

Pues yo me quiero quedar allá, porque yo que me quiero quedar con mi tía Diosa, porque yo la quiero mucho, pues mi papá dijo que si yo iba él me dejaba. Yo me quiero ir. Como mi tía Diosa cuando yo tenía el celular era la que me llamaba y me decía que cuando íbamos a ir, que cuando íbamos a ir. Y la última vez que me llamo ahora en junio para las vacaciones, que llamó en el celular de Miguel me llamo y me dijo que él quería que yo me fuera para allá, que él me costeara todo, pero que tenía que hacer mucho esfuerzo. Si yo quiero irme para allá para Montería. Yo ya les conté a mis amigas que me quería ir, ellas dicen que no, que no me vaya, las dejo acá solas que no se que... ellas dicen que no me vaya, pero yo si me quiero ir de la fundación para donde mi tía. Aun no se sabe si mi papá nos lleve, como siempre sale algo a última hora no cierto. (EYPT13F256-268)

- ***Cuando grande quiero ser ingeniera de petróleo.***

Oigan, uno cuando, por hay, uno cuando, yo por ejemplo cuantos años me puedo estar demorando para hacer una carrera de administración de petróleos (T3YPT13F990-991)

Acá estamos todos, yo estoy acá dibujando, y acá, pues yo, yo quiero ser... ingeniera de petróleos y esto dijeron ustedes que era el futuro ¿no? Entonces mi futuro es, ser ingeniera de petróleos para el 2019 (T3YPT13F1164- 1166)

Yina comentó que en el futuro sería ingeniera de petróleos (RA22JUN07R54)

CATEGORIA DEDUCTIVA: CONTEXTO RELACIONAL: a continuación se presentan las percepciones que la niña tiene de la vivencia con su familia, vecinos, personas de la institución y del contexto escolar por estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Mi papá nos daba cariño al menos.***

Pues si, pero es que mi papá no nos lo podía dar (paseos y cosas), pero es que mi papá nos daba cariño al menos... (T1YPT13F920-921)

- ***Mi papá mentía al decir que nos iba a llevar para la casa.***

Mi papá nos decía: “mañana los llevo para la casa” y mentiras nos dejaba ahí en la fundación. Jejejeje (EYPT13F24-25)

- ***Mi papá me enseñó a caminar y me llevó al puesto de salud.***

Esa noche mi papá me llevo a ya arribita al puesto de salud cuando me golpee (T2YPT13F195)

Yo me acuerdo que a mi me gustaba tanto el tetero, que mi papá lo ponía y el se iba alejando y me hacia caminar, la típica, me alzaba y me decía vaya donde el papá, y una persona preocupado porque no caminaba, gateaba, yo iba gateando, mi mamá y papá ¡no párese! me decían y me paraba. (T3YPT13F59-62)

Esa noche mi papá me llevo a ya arribita al puesto de salud y me toco esperar allá sentada y con el buzo me limpiaba y eso me golpeaba la sangre en la blusa. Yo no lloré en la clínica, lloré solo cuando estaban curándome, yo pensé que me estaban poniendo seis puntos y mentiras eran tres punticos no más, y me sentía bicho raro... porque la gente me miraba y Miguel estaba ahí sentado (T2YPT13F195-199,201)

- ***Cuando Miguel me trata mal le digo a mi papá.***

Como mi papá me dijo, si Miguel la trata mal usted me dice que, y usted no le dice nada, solo dígale que usted me va a decir a mi. (T3YPT13F247-248)

Por eso Miguel, usted me trata mal yo le digo a mi papá. (T3YPT13F250)

- ***Mi papá nos contó que tenía VIH y que mi mamá se lo contagió.***

Papi ¿mi mamá de verdad murió de SIDA? El nos llamo a los tres nos contó que él también la tenía, y papi quién se la contagió entonces dijo mi papá que mi mamá (EYPT13F48-50)

- ***Mi papá no me deja salir porque soy mujer.***

No porque mi papá no me deja ni salir ni nada... como, porque soy mujer (T4YPT13F786-788)

La niña describe que su padre no la deja salir, ni quedarse en otra casa porque es mujer. Yina dijo que no se ha quedado en ningún otro lado porque el papá no la deja y Miguel dijo en ese momento “y yo le doy bombo para que no la dejen”. (RA13JUL07C68-70)

- ***Miguel me acompañaba a hacerme las terapias.***

Yo estaba también en mi casa cuando me enferme, yo tenía como ocho años, y cuando estábamos acá, Miguel me acompañaba hacer unas cosas, como es que se llaman terapias, para el asma, en la clínica central de especialistas. (T2YPT13F168-170)

- ***Miguel me jode, me contradice y no me deja hablar.***

¡Y usted no me deja hablar!... pero como él no me deja hablar (T1YPT13F838-840)

Él me jode, pero a mi no me importa (Se refiere a Miguel) (T4YPT13F199)... él que el siempre me jode, cuando se pone bravo y me dice “miona”... (T4YPT13F208-209)

A el siempre vive molestándome porque digo una cosa porque digo otra me contradice (EYPT13F281-282)

¡Hay dios mío! Por eso Miguel, si ve que con usted no se puede hablar. (T3YPT13F239)

- ***No me importa lo que diga Miguel de mis amigos/as.***

No me importa (lo que diga el hermano sobre los amigos de ella) (T4YPT13F291)

¿Quién? El es más bobo mire, el pregunta todos los días por mis amigas y le caen mal ella, y dice su amiga me mira mucho, más bobo... (T4YPT13F496-497)

Ay mano que usted cree que ellos son bien marihuaneros, y eso es lo que me da rabia, mano, usted porque no mira primero sus amigos y después los míos, se fija mas en los míos y no en los suyos (T4YPT13F761-763)

¿Por qué? El ni sabe porque le ponen los apodos a mis compañeras, más bobo (T4YPT13F770-771)

(Gritando) usted si habla mal de ellas mano, ellas cuando han venido siempre han pedido permiso, con permiso y buenas tardes, siempre oyó (T4YPT13F799-801)

- ***Julián me llama cuando se va acostar.***

No, Julián llama, a veces llama y me dice que se va a costar a dormir, a veces me llama. (T1YPT13F231-232)

La vez pasada fue chistoso me llamó y me dijo “Yina usted ya vio a Paula” y “sí por ahí la vi”, entonces me dijo “luego nos vemos por que después me regañan” y yo “bueno chao”, al ratico volvió a llamar “Yina que duerma” (Se refiere a una llamada de su hermano menor fue adoptado) (T1YPT13F234-236)

Yina comentó que su hermano le llamaba y que él era muy chistoso porque la llamaba para darle las buenas noches. (RA17ABR07R47-48)

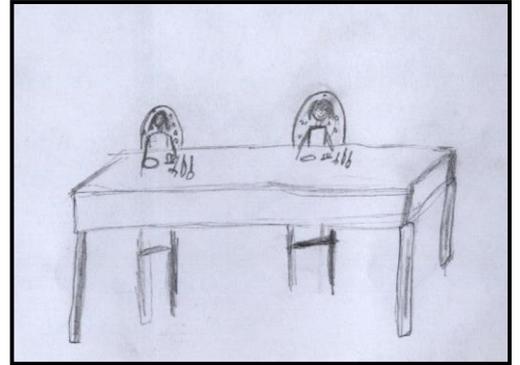
- ***Se observa que Yina extrañaba a su hermano menor cuando fue adoptado y él a sus hermanos.***

Cuando ella enunció que en el dibujo estaban sus dos hermanos, yo le pregunté por Julián el hermano menor que fue adoptado, y me dijo que lo extrañaba mucho, bajo su mirada e hizo un silencio (RA17ABR07R43-44)

INVL le pregunto a Miguel y a Yina que si ellos sabían que su hermano Julián los extrañaba y ellos dijeron que no (RA22JUN07R41-42)

- **Ahora que volvió Julián yo le preparo la vitamina y lo acompaño a desayunar.**

Ahora que volvió, pues me toca a mi todas las mañanas, él no le gusta que yo le diga Julián levánteme temprano, que yo le hago huevos, como hay hartos huevos porque casi todas las visitas que han venido han traído huevos y no de uno sino de tres a cuatro cubetas. Yo le digo Julián levánteme temprano y yo le hago ahí unos huevos y pan para que usted se lo coma, con la vitamina, y dice que no, que solo quiere la vitamina, entonces no me levante tan temprano, como él me levantaba a las cuatro y treinta de la mañana para que lo acompañara a desayunar y yo con ese sueño, entonces él apenas se iba yo me volvía a dormir y luego a levantar. El ahorita me levanta a las seis, yo se la hago rapidito y se va en la cicla al colegio, en la cicla de Miguel, que mi papá la arreglo, entre él y mi papá la arreglaron, entonces se la llevo. (EYPT13F494-506)



- **Un peladito le dijo a Julián que mi mamá era marihuanera y él le metió un puño.**

No, normal, a pues una vez estábamos, estaba estudiando con Julián y un peladito le dijo a Julián que... que mi mamá era marihuanera ja, ja, ja... y Julián cogió y le metió un puño ja, ja, ja... a nadie... yo no más le decía a Julián venga para acá no se vaya a ir para allá y hum se iba (T4YPT13F712-725)

- **Mi papá dice que mis tíos maternos no lo quieren y no la va con mi abuelito.**

Pues mi papá dice que mis tíos no lo quieren. Porque mi tío Ovando si lo quiere, porque mi tío Ovando cuando mi papá esta así mal de plata, mi ti Ovando le ha prestado. Mi papá con el que no se lo va es con mi abuelito por parte de mamá, porque es que mi abuelito si muy toma trago, y cuando el toma trago empieza a pelear con todo mundo, entonces a mi papá no quiere ir a visitarlos. (EYPT13F241-246)

- **Mi abuelita paterna nos da galletas cuando vamos.**

Mi abuelita siempre que vamos a la casa nos da galletas con jugo, por parte de papá. Vamos por ahí cada quince días. (EYPT13F398-399)

Mi papá nos iba a dejar donde mi abuelita y nosotros íbamos en la moto cuando nos caímos (T2YPT13F288-290)

- **Yo solamente sabía que Adrianita se quería ir de la fundación para estar con las tías.**

Que Adrianita se iba a ir de la fundación... yo no le había contado a nadie porque nadie sabía solo supieron cuando vinieron las tías a llevarse la ropa... es que nadie sabía... como que yo solamente sabía... Además que ella quería estar con las tías, porque hacia rato que no estaba con las tías, que quería estar con las tías más cerquita... (T1YPT13F250-258)

- ***Cuando llegué a la fundación me la pasaba con Tania porque era la que me hablaba.***

Cuando yo llegue a la fundación Adrianita me tenía rabia y Ana también. Aunque yo era muy vanidosa. Y pues Tania era la que me hablaba y con ella me lo pasaba por que me hablaba. Tania fue la primera que me empezó hablar (EYPT13F35-38)

- ***No me la llevo bien con algunos niños de la institución porque son muy groseros y fastidiosos.***

Pues yo me la llevo bien con algunos como la niña, con Erika, los niños no porque son muy groseros. (EYPT13F349-350)

Yo creo ya se canso de llevar los niños, porque ellos son muy fastidiosos y además son muy hambrientos (T4YPT13F259-260)

En ese momento le preguntamos que porque peleaban y decía Yina que por nada, o porque a veces Yesenia era muy fastidiosa, que ella peleaba con ella porque le hacía desorden en el cuarto (RA26JUN07R40-42)

- ***El niño enfermo me cogió rabia porque yo le decía que él mismo podía ir a tomar agua.***

Como yo casi no me la llevaba bien con el niño enfermo de SIDA porque Oswaldo decía que él tenía empleadas en la fundación y yo le decía que no, que él mismo podía ir a tomar agua, y él decía que no, entonces me cogió rabia a mí (EYPT13F172-174)

- ***Se observa que María interviene en las peleas entre Yina y el hermano mayor.***

Yina se puso brava y dijo que le iba decir al papá, llega después de eso María y regaña a Miguel y le dice que “su papá manda a decir que para que dice que su hermana es mentirosa, que respete”. (RA03MAY07C24-27)

- ***María hace cualquier cosa para que mi papá no se vaya con nosotros.***

Porque si mi papá se pone a contarle a María luego María hace cualquier cosa para que no vayamos. Así fue el año pasado, nosotros nos íbamos a ir a Montería y María le dijo a Doña Graciela que nosotros nos íbamos a ir y ella dijo que no, que fuéramos este año, y mi papá dijo que no. (EYPT13F233-236)

De pronto porque no quiere dejar a mi papá, no quiere que mi papá se vaya con nosotros. (EYPT13F253-254)

- ***María cuidó a Adrianita en el hospital.***

Como María, María solamente fue por un aire que le dio, eso la estaba enfermado, le dio cuando ella se fue a cuidar a Adrianita al Hospital le tocaba dormir sentada así, y le dio un viento acá, entonces ese fue el único dolor de María (EYPT126-130)

- ***Todos vamos a visitar Doña Graciela a la cárcel y uno pasa un rato bien chévere.***

A mi me gusta estar en la cárcel, porque me gusta ir a visitar a doña Graciela, pasar un rato bien chévere con ella, porque uno va a ir a mirarla sino que uno la comienza a recochar y ella dice “que canten, y el que cante se le da un dulce, ella por ejemplo es muy alegre” (T1YPT13F616-620)

No pues ahorita vamos a la cárcel Ana, yo y María que somos las grandes...pues el primer día del mes entran la cárcel todos los niños... todos vamos (T1YPT13F622-627)
Antes uno recocha en la cárcel con ella más bueno. (T1YPT13F932)
Yina dijo que "la cárcel porque allá recochamos con Miguel, nos ponemos a representar papeles, contar chistes, comemos y visitamos a Doña Graciela" en su rostro observé expresiones que me daban entender que la extrañaba. (RA19ABR07C66-68)

- ***Doña Graciela daba mucho cariño.***

Doña Graciela daba mucho cariño ¿cierto Ana? (T1YPT13F926)... A pesar que nosotros (Ella y los hermanos) éramos nuevos, no ¿cierto? (T1YPT13F929)...

- ***María cuando está brava conmigo no me habla.***

María me cae mal (con tono muy bajo para que no se escuche) (T4YPT13F619)
Pues como siempre que mis amigas viene, esa señora esta brava conmigo, ella (María) no me hablaba (T4YPT13F806)

- ***María me regaña porque yo no hago bien el oficio.***

María me regaña porque no hago bien el oficio, o porque no he terminando y vengo me acuesto uy ayer María me regañó, me levante a las 6 AM. Yo me levanto todos los días a las cinco de la mañana le hago el desayuno a Julián para que vaya a estudiar, me acosté otro ratito y a las seis de la mañana me levantaron, me senté en la cama, me quite la ropa me puse la toalla y pum me acosté otra vez a las ocho María: "Yina ya se vistió" y yo estaba dormida, entonces abrió la puerta "Yina usted no se ha bañado" yo no María yo no me he bañado, entonces me bañe, y cuando me estaba vistiendo, otra vez me acosté a dormir y me tocaba hacer oficio, hoy solo saque basura porque cesar se levanto temprano, entonces barrio el patio, la casa, arreglo cocina, entonces María me dijo que solo sacara la basura, porque Miguel tenia que hacer todos los oficios. (EYPT13F283-295)

- ***María nos hizo cambiar los horarios del oficio.***

Miguel usted mismo se dio cuenta que fue María la que nos hizo hacer el cambio, o no?... yo ayer iba arreglar la cocina, y me dijo María, no porque Miguel le toca; que arregla Miguel porque el no arreglado hace 8 días (T3YPT13F45-48)

Es que el no entiende María fue la que me dijo Miguel, Yina a mi no me gusta eso. Entonces yo le dije María, entonces como vamos hacer, entonces ella dijo hay que Miguel hoy arregle cocina y que sigan con los horarios que estaban, (con voz de llanto). (T3YPT13F220-223)

De nuevo Yina y Miguel andaban bravos, se les preguntó ¿por qué? Y nos respondieron que debido a la distribución de los oficios que los había cambiado María, pero Miguel decía que había sido Yina la que los había cambiado. (RA03MAY07C38-41)

- ***Se observa que Yina pelea con sus cuidadoras por no cumplir los oficios.***

En esas se paró en la puerta Andrea diciéndole a Yina que recogiera lo que había dejado en la mesa del comedor. Yina respondía que ya iba, pero seguía entretenida en su tarea Andrea volvió y le insistió a Yina que hiciera caso que la mesa se estaba llenando de hormigas que fuera y lo recogiera y limpiara la mesa y volvía a terminar lo que estaba haciendo. Yina se levantó y salió (RA1MAY07C15-19)

María les dice a Yina y a Ana que les toca arreglar la oficina, Yina reniega eso y dice que a ella no le toca (RA17ABR07R17)

- ***Le recuerdo a María el oficio que me toca hacer cada día.***

Y todos los días le digo lo mismo y hay “yina como es el oficio de hoy”, me aburre todos los días, me levanto y le explico como a los 2 días que le toca a usted, hay Maria me toca esto y esto. (EYPT13F528-530)

María quiere que nosotros le digamos de lunes a viernes que es lo que me toca hacer a mí, entonces nosotros todos los días le decimos María mire que a mí me toca los lunes, martes y miércoles arreglar patio y cocina y a Miguel jueves, viernes y sábado le toca arreglar patio, cocina por la mañana, entonces a mi el jueves viernes y sábado me toca baño, y Miguel lunes, martes y miércoles toca baño. Ella dice ¡ha! (EYPT13F510-516)

- ***María a veces arregla casa y el almuerzo lo está haciendo todos los días.***

El arreglar casa lo hace María, a veces. (T3YPT13F296)

El almuerzo María lo esta haciendo todos los días (T3YPT13F298)

Ella (María) lo hizo porque como usted hace como 8 días, no ha arreglado cocina. (T3YPT13F236-237)

- ***Cuando María está brava con otros, ahí sí nos busca.***

Pero cuando María está con Andrea, pero cuando está brava con ella, ahí sí nos busca a nosotros (baja el tono de voz) y cuando esta bien con ella nos echa para un lado, si me entiende. (T1YPT13F953-955)

María a veces se comporta bien con Miguel y Yina, pero solo cuando ella (María) esta mal con Ana, pero cuando esta bien con Ana, la mandan mucho. (RA19ABR07L86-87)

Yina y Miguel manifestaron estar incómodos y aburridos en la corporación. Además que sentían que cuando María peleaba con Andrea era el único momento en que los buscaba para sentirse apoyada, pero de resto no los buscaba. (RA19ABR07C99-101)

- ***Oswaldo se fue porque María lo regañaba mucho.***

Y Oswaldo se fue porque María lo regañaba mucho, Oswaldo antes no estaba enfermo. Oswaldo se vino agravar allá en la casa de la abuela. (EYPT13F358-366)

- ***María ya sabía que Julián volvía a la fundación.***

María...pues cuando Julián volvió a la fundación, ella ya sabía que Julián iba a venir. (EYPT13F485)

- ***Yina comentó que no le ha podido contar a doña Graciela cómo los están tratando en la fundación.***

También que no le han dicho nada a doña Graciela de cómo los tratan en la fundación porque siempre esta presente María y mete la cucharada y dice otra cosa y no le creen. (RA19ABR07L84-86)

- ***Como Doña Graciela no le quiso prestar más plata a la señora que tenía Julián, por eso fue que lo trajeron de nuevo a la fundación.***

No le digo nada para que no se vaya a poner a llorar, como a esa señora, doña Graciela no le quiso prestar más plata a la señora que tenía a Julián, entonces se pusieron bravas

con doña Graciela y por eso esa señora trajo a Julián acá a la fundación. (EYPT13F465-468)

Yo lo escuché, como doña Graciela esto, estábamos en la cárcel, dijo pero no le vaya a decir nada a su hermanito, porque después se siente mal. Entonces doña Graciela me contó, para que no fuera creer que era que lo habían traído por las notas y eso dijo, no a él no se lo llevaron por eso, se lo llevaron porque no les quise prestar más plata” entonces se puso brava y por eso lo trajeron acá. (EYPT13F470-475)

- ***Doña Graciela es quién nos deja salir o volver a la fundación.***

En ese tiempo fue que conocimos a doña Graciela y por eso fue que nos metieron acá. (EYPT13F230-231)

Pues ella dice que si era lo mejor que ella con mucho gusto lo dejo ir, entonces que también con mucho gusto lo deja recibir. Cuando fuimos con Julián estaba ahí medio enfermo, entonces doña Graciela le dijo que ya el estaba ahí otra vez, que hiciera de cuenta que estaba de paseo. (EYPT13F479-483)

Maria, ella le dijo a doña Graciela que nosotros éramos lo que más salíamos y nosotros esto nosotros queríamos salir cada 8 días, entonces doña Graciela dijo que sí era que nosotros nos queríamos ir, y que si mi papá nos quería sacar, entonces por eso mi papá no nos volvió a sacar, a llevar allá.(EYPT13F452-456)

Andrea se fue por una pelea que tuvo con María como es que Andrea es tan resentida, doña Graciela le dijo que si ella no es... que como Andrea ya no es la persona... es que solo se lo pasaba en la iglesia, entonces doña Graciela le dijo que si se lo iba a pasar en la iglesia entonces llevárselas, entonces Andrea le dijo: “tranquila doña Graciela que ya mañana no estoy en su fundación” entonces Andrea se fue para la casa de ella. (EYPT13F358-363)

- ***Hay personas que trabajan en la fundación unos meses y se van sabiendo la vida de uno.***

Pues bien, pues tanto tiempo uno le coge confianza cierto. Cambio unos que llegan uno dos meses y se van y quedan sabiendo la vida de uno, como el psicólogo que había acá, el primero nos hizo una historia, esa cosa de acá, de eso que ustedes están haciendo, sino que él ya está graduado, era el psicólogo de la fundación, pero el se fue a los dos meses porque consiguió por allá en otra parte y nos preguntaba que como nos afectaba, que qué sentíamos que yo no se qué. Y pues yo le contestaba que bien así. (EYPT13F557-564)

- ***En el colegio a mi me escogen para hacer cestas y goles.***

Pues si yo juego fútbol, soy buena jugando porque a mí en el colegio me dicen no yo me pido a Yina porque ella es la que hace los goles eso me dicen... es verdad, no ve que a mi me dicen que yo juego baloncesto bien pues a mi me cogen para... a mí a veces me cogen para hacer las cestas o para que quite el balón y hago pases... (T1YPT13F536-543)

La vez pasada si se la di a las del otro equipo y qué no me dijeron las del salón, las de mi grupo, pues como allá tantico me hice un gol, vez al ratico me hice una cesta comenzaron todas “buena” Yina. (T1YPT13F549-552)

- **Hay unas niñas del colegio que me buscan problema.**

asch, lo que pasó es que el niño de séptimo y yo nos la pasábamos hablando entonces la peladita le daban celos porque ella lo veía conmigo pero no éramos nada, éramos solo amigos entonces la peladita un día fue y le dijo a él que sí iba a estar conmigo o con ella, él le dijo que dejara de ser tan tonta porque él y yo, éramos tan solo amigos, entonces la peladita empezó a mirarme mal... ella es del mismo salón de él... ella es del mismo salón de él (T1YPT13F589-601)

sólo ella porque había dos o tres, pero eran hermanas, ellas me buscan problema pero yo no les ponía cuidado, sino que la última vez dijeron que mi papá era un viejito yo no sé, yo no les dije nada, entonces mi papá fue yo le dije papi mire que, delante de ellas, papi mire que esas niñas lo trataban a usted de viejito y yo no sé qué, mi papá dijo “no les ponga cuidado que esas niñas le tienen envidia”, ellas comenzaron a mirar mal a mi papá, yo les dije que no me molestaran a mi papá, mi papá y yo nosotros no somos como tan problemáticos, sino que si nos buscan, nos pegan pues ahí si nos tenemos que defender, pues mi papá me dijo “si esas peladitas le van a pegar usted también no se vaya a dejar”...esas dos no más.(T1YPT13F605-613)

Me cae mal, pilar me cae mal, Ximena me cae mal, Luisa me cae mal... y trato mal a mis otras amigas... pues que eran unos gamines, unos viciosos... pues como ella, ninguna, como es que las peladitas casi todos allá también le tienen rabia porque son muy chismosas, ella mete muchos chismes, entonces por eso todas nos caen mal a todas (T4YPT13F579-611)

Yina nos comentó que no hablaba con tres niñas porque les caía mal. Una porque habló mal de su papá, diciendo que era “muy viejito y otras cosas.” y que la otra era porque Yina se hablaba mucho con un niño y a su compañerita le dieron celos. (RA17ABR07R68-72)

- **Mis compañeras han venido a la fundación.**

Pero si han venido mis compañeras a la fundación (T4YPT13F791)

Yina nos dijo que su amiga iba a visitarla pero no se quedaba, que ella iba a visitarla algunas veces a sus amigas (RA13JUL07C67-68)

- **A mi mejor amiga para que ya no esté brava conmigo yo la hago reír.**

Cuando Yurany (mejor amiga) se pone brava conmigo, yo me le arrimo y le digo donde está bebé y cuando yo me le arrimo me dice, no me vaya hacer lo del bebé y nos reímos (T2YPT13F459-461)

- **La psicóloga del colegio me enseñó a respirar profundo porque soy malgeniada.**

A mí me enseñaron algo, una psicóloga del colegio, como ella la vez pasada me estuvo diciendo que porque yo era así malgeniada, que respirara profundo me calmara y ya. Entonces yo hago hum hum y se me quita la rabia pero me llega otra jejeje. Uy ayer yo no encontraba el cuaderno de ciencias y uy como que me estaba dando desespero y yo hum hum, y Julián “Yina que tiene” je je je je me vio haciendo hum hum. Sí eso, así me tranquilizo. (EYPT13F297-303)

- **La psico-orientadora quiere que mi papá le tenga confianza.**

Pues yo no sé si es que esa señora psico-orientadora es más lambona. Es que mire, ahorita ella le dio por estar cogidita a mi papá, ella llamó a mi papá y le dijo que cuando

van hablar que cuando se sienta aburrido que vaya y hable con ella. Entonces yo le dije papi cuidado con esa señora, me dice “no es que ella me quiere tener, que nos tengamos confianza para cuando usted haga algo contarme”. (EYPT13F547-553)

- ***En mi colegio un profesor sabe que vivo en la fundación y él me presta plata.***

No en mi colegio el profesor M. si lo sabe (que vive en la fundación) El profesor M. me presta plata, pero yo nunca le pago. (T2YPT13F356-357)

- ***Yo solo perdí una materia.***

Le va mal y a mi me va bien. Solo perdí una materia y mi amiga si perdió tres, a pero yo no llevo el ejemplo de ella, es que mi salón se ha vuelto mas recochero en clase eso recochan... (T2YPT13F508-511)

De Yina comentó que en el segundo periodo a perdido 3 materias, dos en I y una en D – ingles. Ella comentó que para que una persona sacara D en una materia era porque no hacia nada, dijo que la niña era un poco altanera, que un día le contesto a la rectora, y siempre tiene una actitud de hacer lo que ella quiere. Que no sabe de peleas con compañeras (RA18JUL07INV4-8)

La orientadora del colegio dijo de Yina que igualmente era una buena niña, pero que ambos deberían mejorar en lo académico (RA17JUL07INV31-32)

Nos fuimos para donde el asesor de Yina, y nos dijo que el papá no había ido a la última reunión, que a ella no le iba muy bien académicamente (RA18JUL07INV33-34)

Luego la orientadora hizo una comparación de Miguel con Yina luego de hablar con la profe de ingles, porque Yina había tratado mal a una profesora, que se sentaba de última y era totalmente desinteresada, la orientadora nos aconsejo que trabajáramos eso con ella (RA18JUL07INV43-46)

- ***Cuando Oswaldo se vomitó en el bienestar mandaron a que Ana trapeara, porque sabían que el niño tenía VIH.***

Oswaldo cuando se vomitó, dijeron que no lo podían recibir y que trajeran el trapero mismo de acá y que fueran trapear allá. Eso fue allí como sabían que Oswaldo tenía VIH, entonces él se vomitó, entonces corrieron a llamar a María y Ana estaba acá y mandaron a Ana para que trapee (T2YPT13F446-450)

- ***Cuando tenía cólicos un niño del salón que sabía que vivo en la fundación me dijo que eran los efectos del SIDA, lo expulsaron por molestarme.***

En el salón hay un chino sabe que vivo en la fundación, y él me, como hace ocho días me estaba doliendo, dijo que eso eran los efectos del SIDA, entonces yo le dije hay sabe que usted sígase metiendo conmigo y le dije cálese no me moleste. Entonces yo le dije a la profesora, entonces lo expulsaron por molestarme (T2YPT13F477-480)

Yina dijo que una vez tenia cólicos en el colegio y un compañero le dijo que eso era síntomas del SIDA y a el lo expulsaron del colegio. Pero no han tenido problemas con eso. (RA26ABR07L61-63)

Yina contó que tuvo problemas con un compañero por que le había dicho sidosa por vivir en la fundación. (RA22JUN07C60-61)

Igual comentó muchas cosas del colegio. Dijo que el año pasado sus compañeras le habían gritado sidosa, porque se enteraron que vivía en la fundación y dijeron que ella tenía SIDA (RA22JUN07R54-56)

- ***No me gustó que mi compañera me decía que mi mamá era una puta.***

Porque ella me trato primero mal... me dijo un montón de cosas que, que no me gusto (baja la voz)... como por ejemplo, me trato mal a mi mamá a mis hermanos... me decía enana, la hijuemadre pinochina... pues me decía que mi mamá era una puta, que yo no se que más... pero a mi me resbala porque mi mamá no era eso(T4YPT13F592-605)...

Cuando habló de las personas menos allegadas se refirió a las niñas con quienes no se las va muy bien en el colegio. Nos comentó que las peleas con sus compañeros radicaban en que se metían con su mamá. Yina comentó que de su mamá decían que era un puta y que eso ella no le hacía caso porque sabía que no era verdad (RA13JUL07R71-76)

- ***La peor ofensa que hemos recibido en el colegio es que no tenemos mamá.***

Que para los que no tienen mamá... la peor ofensa que hemos recibido... “pues como Miguel como no tiene mamá” dijo un niño en el colegio (T4YPT13F506)

- ***Mis amigas saben que yo estoy en la fundación pero no todas saben por qué.***

Ellos saben que estamos acá en la fundación, pero no sabe porque o sea (los amigos de Miguel)... los únicos que saben en el colegio que estamos acá en la fundación, son Karina y Jenny... y mis amigas también no todas, solamente dos saben que estoy en la fundación... pues las personas con las que yo ando saben que yo vivo acá pero no saben porqué estoy acá (T2YPT13F361-369)

Comentó que a su hermano sino le gusta decir donde vive, y que solo saben sus amigos más cercanos, y efectivamente en un taller Miguel nos lo había dicho, que solo sabía Michael y la orientadora (RA22JUN07R60-62)

Yina dijo que solo las dos mejores amigas sabían que vivía en la fundación (RA26ABR07L59)

CATEGORÍA INDUCTIVA: VALORATIVA: se presentan las estimaciones que la niña da a las situaciones y relaciones que tiene por estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***A mi me afectó la muerte de mi mamá, lo que es la enfermedad no.***

Lo que le afecto en el pasado cierto, bueno pues a mi me afecto la muerte de mi mamá (T3YPT13F1121-1122)

Ósea, el VIH no... pero la muerte de mi mamá si me afectó... Lo que es la enfermedad no, a mi no, no se si a mis hermanos (T3YPT13F1251-1253)

- ***La fundación es buena pero está mal manejada desde que se fue Doña Graciela que nos quería a todos por igual.***

Pues la fundación es buena es que ahora está mal... porque es que la fundación en estos momentos está muy mal manejada, eso no le ponen orden a nada. (T1YPT13F935-938)

Porque hay mucha gente que quiere manejar esto con un dedito (T1YPT13F960) considera que no existe igualdad en la fundación... también dice que antes la fundación no estaba mal, cree que desde que se fue doña Graciela quien los quería a todos por igual todo cambio. (RA19ABR07L64)

Escogió otro porque visitaba en la cárcel a doña Graciela, quien le brindaba mucho cariño, que cuando ella estaba en la fundación las cosas eran muy diferentes, que ella les brindaba cariño, y que en la corporación les hace falta cariño. Que cuando visitaban a Doña Graciela, se reían cantaban y ella los consentía a todos por igual (RA17ABR07R78-79)

- ***Mi amiga quiere vivir en la fundación pero yo le digo que en unos días cambia de parecer.***

Karen mi amiga también me dice que si quiere vivir acá, porque aquí le dan regalos. Ha! Espere y verá unos dos días que pasan y ha! todo cambia (T2YPT13F456-457)

Yina decía que la amiga sabía que vivía ahí pero que no la molestaban. Que en recocha la amiga le decía que “se iba a venir para la fundación que aquí le daban cosas a uno, es chévere”, Yina le había dicho que eso era los primeros días que luego de dos días le preguntaría que pensaba. (RA26ABR07C75-78)

Además dice que al principio los trataban bien como todo, pero luego no. (RA19ABR07L88)

- ***En la fundación hemos ido a partes que mi papá no nos había podido llevar.***

Pero bueno si chévere la fundación porque en la fundación hemos hecho hartas cosas (EYPT13F115-117)

Esto; oiga por ejemplo no es que miren aquí hay cosas muy buenas si, porque lo ayudan a uno ¡si! Chévere por ejemplo, nosotras hemos ido a partes que mi papá no nos había podido llevar, por ejemplo el juncal por ejemplo que a termales... Al circo, a panaca, no hubiéramos podido conocer la cárcel porque cómo (T3YPT13F1030-1036)

Si uno no viviera acá, solo en la casa (T3YPT13F1085)

Luego que cada uno explicara su dibujo se les preguntó si habían existido cambios a partir de vivir ahí en la fundación, Yina dijo que Si, conocían lugares y tenían cosas que el papá no les hubiera podido dar. (RA22JUN07C54-57)

- ***Yo no sé por qué mi papá nos tenía que llevar a la fundación, yo no quería ir.***

Es que yo no sé porque mi papá nos tenía que llevar a la fundación (EYPT13F110-111)... pero yo no quería ir a la fundación. (EYPT13F117)

- ***Cuando María y mi papá están bravos se ponen las cosas pesadas en la fundación.***

Ahora esa señora (Maria) se puso brava fue con mi papá. Yo no sé esta mañana porque fue que se puso brava no sé porque. Entonces por lo general cuando se ponen bravos se ponen las cosas así pesadas en la fundación (T2YPT13F591-594)

- ***El ambiente en mi casa era mucho mejor al de la fundación, porque mi papá nos levantaba con cariño.***

Pues yo, esto vivía en mi casa con mi papá... si pues el ambiente en mi casa era mucho mejor...Pues que el de acá la fundación. Porque mi papá siempre nos levantaba "a levantarse, buenos días, como amanecieron" – "bien papá gracias". En cambio acá: "¡a levantarse!"(T1YPT13F848-855)

Si señora ha cambiado mucho, porque antes vivía mejor....no hasta mejor no, si no que vivíamos chévere con mi papá, chévere, chévere. (T3YPT13F967-968)

Nos vemos pero no es igual a cuando vivía con mi papá (T3YPT13F1043)

Cuando estaba dibujando a su hermano mayor explico porque a Miguel a veces tenía que cambiar de cuarto, explicando era porque se tiraba muchos pedos, hecho a reírse, pero luego su risa se torno nerviosa, agachó su cabeza, tapo su rostro con el piso, ella estaba acostada duro un largo tiempo así, todas nos miramos, estuvimos en silencio hasta cuando ella dijo que extrañaba mucho su casa, que allí vivía mucho mejor, (RA17ABR07R34-37)

Yina dibujo la habitación de su antigua casa, en las palmas, donde vive el papá de ella, hablo con voz baja, lenta, bajo la mirada muchas veces, le daba muchos ataques de risa cuando trataba de hablar y finalmente dijo que extrañaba mucho ese lugar, por eso había querido dibujarlo. (RA19ABR07L14-18)

Yina dijo que en la casa si le daban cariño, que su padre los sábados los sacaba a pasear, los invitaba a comer pollo y que estaban muy bien (RA17ABR07R93-94)

Yina dijo que la casa de las palmas, que extraña ese lugar porque allá por lo menos le dan cariño, porque en la fundación los tratan distinto, pues ni siquiera le dicen buenos días, cuando ya se le esta pidiendo que hagan oficios. (RA19ABR07L57-63)

- ***Me quiero ir de la fundación.***

Me quiero ir volando de la fundación (T2YPT13F590)

Cuando Yina hablo de irse de la fundación me hizo pensar que la fundación se estaba acabando, que no estaba aportando, ayudando, dando apoyo a los niños, si no que lo que estaba haciendo era crear odio entre los miembros de la fundación, entre los hermanos y entre familias. Que la fundación da un apoyo económico pero no afectivo ni comprensivo. (RA19ABR07L130-134)

- ***Yina refiere estar aburrida en la fundación y que se quiere ir, pero sabe que no puede hacerlo porque su padre se va a quedar sin trabajo.***

Yina dijo que se quería ir de la fundación que ella sabia que Adriana también estaba muy aburrida y por eso se fue, que extraña a Julián quien a veces la llama a decirle buenas noches y quien viene a veces a la fundación que en este mes ella se va a ir de la fundación y que no se ha ido porque sabe que el papá se va a quedar sin trabajo y no sabe como van a hacer para la comida; ya a hablado con su hermano de irse pero no sabe todavía, dice ella que él no le ve problema a nada, que solo recocha y no le importa. (RA19ABR07L70-76)

- ***En la fundación estamos desnutridos, yo era para que estuviera más alta por eso nos dan las vitaminas.***

Nosotros en la fundación estamos mal porque estamos desnutridos... estamos desnutridos, claro mamita, esta no es mi altura, yo era para que tuviera 1.52... porque yo tenía que estar más alta (T2YPT13F521-525)

Porque no como yo tengo que ser así de alta, por eso nos dan eso (señala la vitamina) eso nos hace crecer y engordar (T2YPT13F527-528)

La ultima vez que lo chequeó un medico fue hace un mes y les dijo que todo estaba bien; y dicen ellos que estaban desnutridos y por eso le daban la bebida (EGO) de complemento para crecer (porque estamos pequeños) y para engordar (porque hemos bajado de peso). (RA26ABR07L45-48)

- ***En la fundación a uno casi no le revisan los cuadernos y es chévere que los revisen.***

Es que aquí en la fundación a uno esto casi no le revisa los cuadernos, y eso es chévere que lo revisen porque así...al menos lo regañan a uno porque hizo un tachón o porque no hizo algo (...) a cada uno por su propia cuenta (T1YPT13F860-863)

- ***Miguel vive envidioso porque no puede irse de la fundación como Ana.***

Es que miguel vive envidioso porque él no puede hacer lo mismo irse de la fundación como Ana (T3YPT13F761)

- ***Si yo fuera mamá entendería y querría a mis hijos, los regañaría y pegaría si no hacen las tareas.***

Si yo fuera mamá como sería – si yo fuera mamá por ejemplo entendería a mis hijos y ya. (EYPT13F388-390)...los regañaría si no hacen tareas como yo, les pego y los quiero también. (EYPT13F392-393)

- ***Si fuera papá trabajaría.***

Si fuera papá trabajaría (EYPT13F395)

- ***Si fuera abuela consentiría a mis nietos.***

Los consentía si fuera abuela, siempre que fueran a mi casa, les daría jugo con galletas. (EYPT13F397-398)

- ***Si yo fuera cuidadora pondría reglas a la casa, revisaría los cuartos y las tareas.***

Pues si yo fuera como María (una cuidadora), pues yo le pondría reglas a la casa porque sin reglas hacen lo que quiere, les pondría reglas que más esto nada más y vendría a visitarlos...pues primero que todo les pondría cuidado así como era doña Graciela con nosotros. Ella venía acá y como ella siempre que venía decía voy a ver los cuartos, voy a ver las tareas, todos traían las tareas, entonces cuando ella decía nos vamos para paseo, todos alistábamos... así, como era doña Graciela, así. (EYPT13F401-410)

- ***Mis amigas no me discriminan por estar institucionalizada porque soy una persona normal, yo no tengo la enfermedad.***

Pero mis amigas dicen que ellas no le ven importancia a eso (el estar institucionalizada) que yo soy una persona normal igual que todos porque yo no tengo la enfermedad, por eso es que ellas no me discriminan. (T2YPT13F547-549)

- ***Yina considera que la familia de una persona portadora del VIH debe apoyarla y comprenderla.***

Yina nos contó que en el colegio la profesora les leyó un cuento, nos dijo que se llamaba “los ojos del perro siberiano”, nos fue narrando la historia la cual consistía en que el protagonista del cuento es un muchacho que se infectó de VIH, cuando su familia supo lo rechazaron y él se fue de la casa, su hermano no entendía el porque de la situación y lo visitaba en contra de la voluntad de sus padres, en algún momento es discriminado igual que su hermano, Yina nos comentó que le había parecido una historia muy bonita. Le gustaba mucho el personaje del hermano, le daba rabia como habían tratado al protagonista. (RA22JUN07C66-71)

Creo que Yina se sintió totalmente identificada con la historia, porque dijo molestarle la actitud de la familia, que eso no debió haber sido la mejor opción, que le gustó la posición del hermano de acompañarlo y en sí, al narrarnos la historia, ella se mostró en confianza y muy atenta a lo que nos contaba, se sentía muy compenetrada con la historia (RA22JUN07R81-87)

- ***El VIH si me ha afectado pues como mi mamá lo tenía y mi papá lo tiene.***

El VIH...pues a mi no me ha molestado pero si me ha afectado, pues de manera pues con mi papá me ha afectado, como mi mamá lo tenía me afecta. (EYPT13F426-428)

Algo que me llamo la atención de este taller fue que al preguntarles a los grandes que si se sentían afectados por el VIH/SIDA, respondieron que no, pues estos siente que por el hecho de no estar infectados no quiere decir que esto los afecte (RA22JUN07R88-91)

- ***Yo no creo que mi mamá murió por SIDA, yo hago de cuenta que fue por un tumor.***

Mire, yo hago de cuenta que, que yo no creo que... mi mamá no murió por eso (SIDA)...Porque pues yo no creo que si ella haya muerto por eso, por SIDA (T3YPT13F1201-1204)

Pues yo, yo no se ellos que piensan, yo no se ellos (hermanos) sobre la muerte de mi mamá... pero, yo hago de cuenta que fue por un tumor (T3YPT13F1209-1211)

Porque a nosotros nos dijeron que había sido primero por un tumor, porque primero nadie, ósea nadie no, mi papá sabia pero nos quería decir (T3YPT13F1218-1219)

Pues para mí eso fue una muerte natural...Pues yo se que de algo se tiene que morir.... Pero no... (T3YPT13F1236-1239)

Yina al momento de exponer su dibujo que ella prefería decir y creer que su mamá murió por un tumor y no por VIH, que a ella le dijeron que fue por un tumor y que así lo cree (RA22JUN07R46-47)

Yina dijo que ella prefiere pensar que su mamá no murió de VIH sino de un tumor, entonces preguntamos porque Yina dijo que porque a ella nadie le había dicho que era de VIH. (RA22JUN07C58-60)

- ***Mi papá me regaña por perder materias.***

Mi papá me regaña por perder materias, porque me dejo llevar por la recocha de mis compañeros y del grupo de atrás pero ya estoy adelante. (EYPT13F384-386)

Esta mi papá me pego, uy yo me acuerdo, que yo me había subido la falda por allí y mi papá pun y me dijo marcado y cuando me sentaba se me veía todo esto y me toco bajarle al dobladillo. Estábamos peleando los dos (T2YPT13F236-239)

- ***Si yo tuviera VIH les cuento a mis amigas que saben que estoy viviendo en la fundación.***

Pues si yo tuviera VIH yo les cuento, a las que saben que yo estoy viviendo acá en la fundación (T2YPT13F551)

- ***A Miguel le da pena decir cuando vienen los amigos que la fundación es su casa.***

A mis hermanos yo no sé si los ha afectado. A Miguel pues yo creo que sí porque el cuando vienen los amigos él no le dice que ésta es su casa, a él le da pena decir que esta es la casa y a Julián no sé (EYPT13F440-443)

Los chicos en sus relaciones interpersonales han vivenciado el estigma que les produce el VIH/SIDA. De allí la pena de Miguel por no contarle a todos donde vive (RA13JUL07R104-106)

- ***No creo que la enfermedad del VIH sea mala.***

El VIH... no, pues no creo que es mala (T3YPT13F1215)

- ***La niña dice no darle importancia a la enfermedad por la cual murió su madre***

Es que yo ve que, ósea yo no le doy mucha importancia ha eso... (Se refiere a la enfermedad por la que murió su madre) (T3YPT13F1230-1233)

- ***No me gusta que mis amigas vayan a la fundación porque me da pena.***

No me gusta que mis amigas vayan a la fundación... Porque me da pena (T4YPT13F341)

- ***A mí me gusta estar en el colegio porque allá la paso muy rico.***

El baloncesto porque yo juego baloncesto en mi colegio, fútbol pues porque el fútbol si como le explico... el fútbol...es que el fútbol me gusta jugar... en el colegio me gusta más que todo jugar básquetbol (T1YPT13F521-527)

A mí me gusta la escuela porque el colegio allá la paso muy rico muy chévere (T1YPT13F583-584)

Pues miren a mí el lunes me gusta porque es el primer día de la semana y entonces uno se levanta ay con esos ánimos... de ir a estudiar, de hacer nuevas cosas, el colegio, la casa y me gusta (T1YPT13F644-647)

Yina quien nos dio a conocer que sus gustos por la práctica de deportes como baloncesto y el fútbol (RA19ABR07C59-60)

El lugar más agradable es el colegio, y es porque se divierten mucho (RA19ABR07L37-38)...

El lunes porque se iba para el colegio y allí lo pasaba muy bien, porque era iniciar la semana donde van a volverse a ver con sus compañeros. (RA17ABR07R87-89)

- ***Julián dice que lo mandaron a la fundación porque estaban aburridos con él.***

Pues Julián dice que seguro estaban aburridos con él, por eso lo mandaron a la fundación. (EYPT13F462-463)

INVL luego le preguntó que si ella creía que Julián estaba bien donde estaba y ella movió su mano como diciendo mas o menos. Ella luego dijo que él estaba bien allá (RA17ABR07R44-46)

- ***Teníamos que ayudar a Julián porque se había apegado a esa señora, pero chévere que haya vuelto porque me estaba haciendo falta.***

Chévere porque Julián me estaba haciendo falta, y a él pues cuando llegó, nosotros también teníamos que ayudarlos, porque él se había apegado mucho a esa señora (EYPT13F458-460)

- ***Si mi papá no hubiera mostrado el examen que se hizo estaría trabajando ahorita.***

Nosotros estábamos en la fundación y mi papá que trabajaba en el almacén, con el examen de VIH que mi papá se hizo fue que la señora se dio cuenta, entonces por eso fue. Si mi papá se hubiera hecho el examen y no se los hubiera mostrado a ellas estaría trabajando ahorita (EYPT13F111-115)

Eso fue el 31 del 2005 el llevo a las 10 p.m. de la noche de trabajar y el nos contó que le habían dado una carta de trabajar para una empresa, que ya no lo recibían. Pues seguro ellos pensaba que se iban a contagiar y eso. Pues ahora mi papá no está tan mal. (EYPT13F117-121)

Pues a mi papá lo afecto mucho porque esto sí, no lo tuviera él, todavía tenía trabajo. Si me entiende. (EYPT13F437-438)

Yina nos comentó que al papá de ella si le había pasado algo muy feo, cuando recién se enteró que era portador, que el trabajaba en el almacén y que un día pidió permiso para ir donde el médico y que la jefe de él se enteró que el tenía VIH, y que colocó el resultado de él en una cartelera y se lo comentó a todos los trabajadores para que supieran, y que el papá del él ya no le hablaban, no le ofrecían ni tinto ni cigarrillos como antes, que le hicieron imposible la vida, y que el papá los había llevado a ellos al trabajo para que la señora supiera que él tenía tres hijos y que para que ellos se dieran cuenta lo que el papá estaba sufriendo (RA22JUN07R63-71)

El papá de Yina sólo duró dos años más hasta que lo echaron. Él sabía que su jefe no podía divulgar los resultados y eso se los dijo a sus hijos. (RA22JUN07R72-74)

CATEGORÍA INDUCTIVA: AFECTIVIDAD: aquí se presentan los sentimientos y emociones vivenciados por la niña al estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Dibujo mi casa, mi cuarto porque me hace falta mi casa y estar con mi papá.***

Quiero dibujar mi barrio, mi casa, mi otra casa... no sé cómo, porque ya se me olvidó, no se espere hago una pared acá, otra acá... hay el polideportivo, mí otra escuela cuando yo vivía ahí estudiaba... si, la escuela quedaba como a siete cuadras no más, en palmas dos vivíamos (T1YPT13F95-106)

Estoy haciendo mi cuarto...mi cuarto, acá duermen mis hermanos... acá el tendido tiene pescaditos y maticas...como así... y acá queda otra puerta... (T1YPT13F184-189)

Porque dibuje esto y no otra cosa porque es que yo...como le digo... (Silencio)...espere que todavía me falta (T1YPT13F193-194)... y acá había una cosita...y acá hay una ventana y acá hay una lámpara que se conecta a este lado de la cama, no de la cama sino de la pared. (T1YPT13F200-203)

...entonces acá iban a pasar a Miguel pero no dormía acá porque acá había otra ventana y a él le daba miedo, se pasaba donde Julián... dibuje esto porque ósea como le digo, me hace falta mi casa, estar con mi papá...que más le digo... y en la pared habían puro cositas que nos habían dado acá de navidad, había una sombrilla...que más...ya. (T1YPT13F211)

Actualmente todo está en el mismo lugar, acá está la cama...sólo hay cuatro camas...sí, aquí está el chifonier de mi papá (T1YPT13F217-218)

Sino que a veces mi papá allá que en el chifonier está mi ropa, la que yo tengo allá y es que como acá no cabe toda mi ropa que tengo allá entonces mi papá la pone en esta cama, me toca dormir en esta cama y Miguel se queda allá. (T1YPT13F225-227)

Cuando ella dibujó hizo su casa, es decir donde vivía antes, dibujo el cuarto de su casa donde representaban a sus dos hermanos (RA17ABR07R33-35)

- ***Me he sentido alegre cuando vamos de paseo con los de la fundación, cuando vinieron los italianos y cuando fuimos con mi familia a Montería y a Cali.***

Me he sentido alegre cuando fui a Montería, cuando fuimos al mar, cuando mas... cuando vinieron los italianos lo pasamos más rico, cuando fuimos a playa juncal, cuando fuimos a termales con doña Graciela, situaciones así felices hay hartas, también cuando fuimos a un río con doña Graciela y los de la fundación. También ese día lo pasamos rico, nos tirábamos del puente, como no estaba ni tan bajo ni tan hondo pasamos chévere. También cuando más, ha cuando fuimos a Cali, al parque de la caña. (EYPT13F202-212)

- ***Sentí tristeza cuando murió mi mamá y Oswaldo, cuando doña Graciela se fue para la cárcel y también cuando Ana se fue.***

Me he sentido triste pues una fue cuando mi mamá murió humm...pues también cuando doña Graciela se fue para la cárcel, También cuando se fue Ana, también cuando murió Oswaldo, pues con Oswaldo no era que nos la lleváramos bien pues de todo menos es... sí. (EYPT13F13-20)

Pues en unas me quede callada, en la de Ana. En la de mi mamá yo lloraba y lloraba, cuando mi papá nos dejó en la fundación, yo lloraba y lloraba. (EYPT13F22-24)

- ***Cuando mi papá nos trajo a la fundación yo me la pasaba llorando porque me daba tristeza pensar que un día fuimos una familia unida y después se desbarató todo.***

Sentí tristeza fue cuando mi papá nos trajo acá a la fundación, porque a mi me siempre estaba achicopaladita, porque me daba tristeza pensar que un día fuimos una familia unida y después se desbarató todo por eso es una tristeza. (EYPT13F15-17)

Miguel y Julián ellos se la pasaban juntos y yo que no, yo lloraba. Ellos siempre que mi papá nos llevaba a la fundación ellos se la pasaban jugando, con los Camargo. Pues yo me lo pasaba mas que todo en la cama, llorando o mirando para el techo jejejeje. (EYPT13F32-35)

- ***Nos poníamos a llorar por la enfermedad de mi mamá porque no sabíamos que tenía, ni mis papás sabían.***

Nosotros todos los tres nos poníamos a llorar por la enfermedad de mi mamá (EYPT13F64)... nos poníamos a llorar, porque no sabíamos que era lo que tenía, pero es como mi mamá ni mi papá sabía que tenían esa enfermedad. (EYPT13F70-72)

- ***Cuando mi hermano se fue sentí tristeza pero él se quería ir.***

Cuando mi hermano se fue sentí pues tristeza, bueno pero sí mi papá lo dejó ir, si él se quería ir (con la familia adoptiva). (EYPT13F445)... pues yo le decía a mi papá que nos llevara todos los domingos a la casa de él. Sino que ya no nos dejaban ir, como nosotros éramos lo que más salíamos, entonces ya no nos dejaba salir más con mi papá. (EYPT13F447-450)

Yina se sintió triste cuando no fue capaz de decir que estaba mas o menos, por la ausencia de su hermano y que él a veces la llamaba, pero que por lo menos eso hacia y mantenía un pequeño contacto con él. (RA19ABR07L143-145)

- ***Yo casi siempre estaba triste cuando mi papá se ponía bravo con María y no venía a almorzar.***

Yo casi siempre estaba triste, porque cuando mi papá se ponía así bravo con María no venía almorzar entonces yo por eso me ponía triste. (EYPT13F573-579)

- ***La niña dijo haberse sentido muy triste porque fue tratada de sidososa en el colegio por un compañero.***

Yina se peleó con el compañero y dijo haberse sentido muy triste por que la trataron de sidososa, que al compañero lo expulsaron y que este año nadie la ha molestado, que sus compañeritos sabían y que a la fundación iban por libros, pero que ya no la molestan (RA22JUN07R56-60)

- ***Me da miedo la oscuridad.***

Cuando me levanto de noche a mi me da miedo, yo prendo todas las luces, y luego vuelvo y las apago, porque es que me da miedo. Porque es que en el letrero había una rama así caída y a mi me daba miedo, porque yo la veía eso parecía como si hubiera alguien ahí parado, yo miraba para arriba para abajo y me metía otra vez. Cuando me da mucho miedo, yo levanto a Tania y le digo Tania vamos al baño. (EYPT13F305-310)

- ***Nosotros nos asustamos cuando mi madre se enfermó creímos que estaba loca.***

Ella nos decía que oráramos, entonces nosotros nos poníamos a orar y un día nosotros nos asustamos un día porque creíamos que ella se estaba volviendo loca porque nos decía que veía tres animalitos chiquiticos en la pared, mírelos vienen hacía mi, y lo decía asustada, entonces mi papá siempre que venía le decía no, son tres alambritos en la pared, pues nosotros nos asustábamos (EYPT13F64-70)

- ***Me da rabia cuando son hipócritas, me molestan y me regañan.***

Porque yo estaba en mi puesto, entonces como Yuly mi amiga estaba brava conmigo, porque yo ella estaba hablando con una niña nueva que llegó, entonces todas estaban bravas conmigo, yo les conté, porque me había cambiado de puesto, entonces ayer Yuly se puso brava con la niña nueva entonces yo le dije que no fuera tan hipócrita, entonces a mi me dio rabia, porque apenas vio que la otra se puso brava vino ha hablarse conmigo,

otras veces que he sentido rabia... es que cuando no he sentido rabia... cuando Miguel me molesta me da rabia, cuando María me regaña me da rabia.(EYPT13F271-279)

- ***Cuando se murió Oswaldo todos se sentían culpables.***

Entonces Alberto se sentía culpable, como Alberto lo bañó, se sentía culpable todos se sentían culpables porque ya a lo último casi nadie le quería hacer favores, como él decía que tenía empleada entonces María decía que no que el no tenía empleada, porque a el todo le llevaban, por eso fue que el se agravó porque Alberto todo le llevaba, lo llevaba alzado y no caminaba, y como él estaba muy flaquito cierto, el tenía que hacer ejercicio, entonces a él se le empezaron a voltear las piernas y las manos, como no hacía nada, se lo pasaba acostado entonces por eso el se ponía torcido. Por eso fue que él se agravó por lo que él se torció entonces Alberto le dio una pasta que no era, entonces a él le dio mucha fiebre y se puso muy caliente y fue lo baño, y él le dijo, “báñeme por última vez sí, ya mañana no me baño más” entonces Alberto se sintió culpable, entonces el decía que si hubieran sido mas buenos con Oswaldo entonces él estuviera vivo. (EYPT13F179-193)

Y pues Andrea decía que se quería morir, que si ella le hubiera puesto mas cuidado casi todos se sentían culpables. (EYPT13F196-198)

- ***Yo no lo quería, me lo cuadre para tener compañía.***

Solo he tenido novio en el colegio este año... Mi novio era tonto era estúpido el creía que yo lo quería, pero yo no lo quería y terminamos hace 15 días yo le terminé... me lo cuadre para tener compañía... es que en este tiempo acá toda la gente me hablaba por hipocresía... todos, absolutamente todos no hasta mi hermano (T2YPT13F570-580)

- ***Si no me quiero yo solita quien más me va a querer.***

Si no me quiero yo solita, quien más me va a querer (T4YPT13F782)

InvR preguntó a Yina que por qué dentro del letrero de su nombre que había hecho en el papel estaba rellenándolos con varios Yina, entonces ella respondió “Si, porque sino me quiero yo solita quien más” (RA13JUL07C75-77)

7.3.2.7 Sujeto 7: Miguel (MHT16M)

CATEGORIA DEDUCTIVA: ESPACIO VIVIDO: aquí se enuncian las actividades y situaciones que el niño afectado por el VIH/SIDA vivencia en los lugares de su cotidianidad.

- ***En la fundación me toca arreglar cocina, lavar baños, trapear y barrer el patio, con mi hermana nos turnamos el oficio para que no nos quede pesado por las tareas.***

Miguel se dispuso a trapear el piso del comedor (RA26ABR07C5)

Porque, Yina fue la que saco primero arreglar cocina todos los días y yo soy una persona, que llega por la noche que arreglar la cocina. No. Cuando me toque a mi yo no la voy arreglar (T3MHT16M151-154)

No, me fascina todos los días barrer la casa, cada nada. (T3MHT16M158)... por la noche. (T3MHT16M164)... cada día de por medio. (T3MHT16M168)

Pues como así estábamos, así estábamos de día de por medio, ella arreglaba cocina un día y yo el otro, un día y yo el otro, y ella fue la que empezó a todos los días ella. (T3MHT16M173-175)

Al mismo que le toca barrer patio tiene que barrer cocina al medio... al desayuno y a lavar baños, el otro que barra patio, bueno le acepto, lave baños, ya el otro lave cocina al medio... al desayuno, para que no le quede pesado, por las tareas, si ve. (T3MHT16M268-271)

Si, claro, todos los días.... Podemos hacer esto, vea por ejemplo podemos hacer así, una semana Yina arregla cocina y yo arreglo casa. Y la otra semana se voltea yo arreglo cocina y Yina barre y trapea. (T3MHT16M349-351)

Pero con el patio no, queda muy difícil; el patio queda muy difícil arreglarlo (T3MHT16M353)

Si, es que por la noche tenemos que dejar casa arreglada (T3MHT16M358)

- ***Yo me pongo mensajes para recordar que tengo que hacer tareas cuando llego a mi casa***

Yo llego a mi casa (fundación) y se me olvida los cuadernos, que tengo que hacer todo, entonces pongo mensajes en el celular tareas (EMHT16M280-281)

Ha ustedes han entrado a mi cuarto, así yo me acuesto y allá en la pared hay un letrero que dice debo hacer las tareas y así me acuerdo (EMHT16M283-285)

Al rato llegó Miguel a la fundación y nos comentó que estaba en Internet realizando unos trabajos que tenía del SENA y que estaba largo (RA13JUL07C15)

- ***Nosotros nos quedamos en la fundación porque mi papá está mal económicamente.***

Ay a los trancazos, porque se que mi papá está mal, no tiene un trabajo fijo, no tiene un sueldo fijo, sino ya uuuff le había dicho que echara para la casa... (EMHT16M60-61)

Como nosotros comenzamos a venir de visita y de visita y de visita y vea ya nos quedamos acá. (T3MHT16M199-200)

- ***Desde que se fue Ana me toca hacer más oficio.***

Miguel decía que estaba aburrido que “por que desde que se fue Ana me toca hacer más oficio y que no me gusta”, dijo que extrañaba Ana. (RA26ABR07C18-20)

Miguel nos siguió comentando que “de los que se habían ido extraño a Ana por lo menos ella hacia el almuerzo, en cambio Yina hace un mazacote”, (RA26ABR07C27-28)

Campante antes éramos pues Julián cada 2 días, Yina, los cuatro, pero cada 3 días mejor, se fue Julián cada 2 días, se fue Ana cada un día queda pesado ¿si? O ¿no? Todo eso. (T3MHT16M284-286)

- ***Con los de la fundación unas personas nos llevan a paseos y nos dan regalos.***

Esto acá es la piscina del juncal, aquí está mi papá, aquí esta... acá esta...la presencia (describiendo su dibujo) (T3MHT16M818-819)

Íbamos para piscina con los de la fundación (T3MHT16M873)

Fuimos a termales con doña Graciela, el doctor, Nico, Leonardo y todos los de la casa cuando estaban todos antes (EMHT16M39-40)

Pero esa señora ha colaborado mucho, con los costos de los 24 de diciembre, siempre hace fiesta y los mejores regalos que hay son los de ella (T4MHT16M266-267)

Mi madrina, la voy a llamar a esa señora, voy a pedirle el uniforme de física, ja, ¿si o no! (T4MHT16M272-273)...

- ***Cuando cumplí años en la fundación me hicieron una recocha.***

Si, pues el de los 15, ja ja ja... con los de la cuadra de acá en la fundación me hicieron una recocha, y pues recochamos y bailamos y comimos pastel y toda la cosa. (T3MHT16M25-26)

- ***Los practicantes que vienen acá como que se encariñan con nosotros.***

Algo que me ha marcado, voy hacer... mis niñas practicantes que vienen aquí, y andaban perdidas. (T3MHT16M677-678)

Cuando las practicantes vinieron acá... que ya se encariñaron con nosotros.... Bueno no se puede saber si se encariñaron con nosotras (T3MHT16M879-880)

Yo las hice a ustedes en mi línea del tiempo a las 3 y nosotros 3 con Yina, y cuando estaba Ana... (T3MHT16M884-885)

- ***El doctor de la fundación da charlas sobre cómo ponerse el condón***

El doctor de la fundación cuando va a dar charlas, lleva un pipi lleno de cauchos, ja, ja, ja, y enseña a ponérselo (T3MHT16M1017-1018)

- ***Cuando yo llegué a la fundación Oswaldo sufrió como tres crisis, pero el sobrevivía después de dos años.***

Pues él ha estado como en tres crisis, fase Terminal pero no, él sobrevivía. Cuando yo llegué a Oswaldo le daban máximo tres meses de vida vea pasaron como dos años más (EMHT16M211-213)

- ***Nosotros sacamos cita en el centro de salud de las palmas, pues ya nos quitaron el seguro de mi papá.***

Hace más de un mes desde que nos quitaron el seguro de mi papá por eso no vamos (T2MHT16M388)

Y yo voy a sacar mis citas allá (T2MHT16M173)... ahora vamos en el centro de salud de las palmas, es bonito (T2MHT16M177)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: CORPORALIDAD: a continuación se presenta la construcción simbólica que el niño posee sobre su cuerpo en relación a la vivencia de estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Cuando el VIH llega a la persona le acaba las defensas y después se muere.***

Ya. Pues el virus llega a la persona y le acaba las defensas y después pasa al papayo y tin tan (EMHT16M213-219)

- ***El VIH se puede transmitir por relaciones sexuales, jeringas y vía materna.***
Depende, porque puede ser por transmisión sexual el VIH, por jeringas así (EMHT16M226)

Fue por vía maternal, pues porque la mamá estaba embarazada de él, la mamá tenía el virus, y se lo paso al niño. (EMHT16M228-229)

- ***La mamá de Oswaldo se hizo el tratamiento para no infectarlo y por cosas del destino se lo transmitió.***

La mamá de Oswaldo, se hizo tratamiento sino que cosas del destino, se lo transmitió (EMHT16M230)

- ***Yo no tengo VIH, cuando mi mamá murió nos hicieron la prueba a todos.***

Pues cuando mi mamá murió nos hicieron la prueba a todos. (T2MHT16M405)

Por lo menos yo no tengo VIH (T2MHT16M362)

Apenas Miguel agregó que cada nada ahí en la corporación los examinaba y que no les habían dicho nada, por eso no creen que tengan VIH. (RA26ABR07C71-72)

- ***En la fundación hay personas que tienen VIH y han tenido recaídas.***

Como acá en la fundación el único que tiene VIH es Carlos (T2MHT16M401)

Mi papá y María tienen VIH (T2MHT16M559)

Como por ejemplo Andrea ha tenido recaídas por el VIH (EMHT16M356)

- ***Mi papá tiene VIH, toma medicamentos y ha tenido pocas recaídas.***

Mi papá tiene VIH (T2MHT16M534)

Mi papá toma medicamentos (EMHT16M371)

Mi papá pues recaídas, así poquitas. (EMHT16M356)

- ***Yo tomo vitaminas cuando voy a jugar fútbol.***

Yo tomo vitaminas cuando me acuerdo, cuando voy a jugar fútbol (EMHT16M352)

CATEGORIA DEDUCTIVA: TIEMPO VIVIDO: seguidamente el niño enuncia las intenciones y propósitos plasmadas en acciones a través del tiempo, al estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Mi mamá murió en el año que fuimos a paseo.***

Ella murió en enero de ese año (la mamá) y fuimos en diciembre a paseo (EMHT16M47)

- ***Yo entre semana estudio, los viernes juego fútbol, visito la novia, voy a fiestas si las hay y los sábados veo películas.***

Llega la tarde me voy a jugar soccer (T1MHT16M721)... fútbol, en la noche, voy a marcar tarjeta y a mirar que fiesta hay (T1MHT16M724)

Viendo películas, Dios mío los planes de los sábados es ver películas de miedo... (T1MHT16M759-760)... ay sí, véanse contratumba y verán que no pueden dormir (T1MHT16M762)

Me levanto a las 5:00am, me voy para el SENA, salgo a las 9:55, vengo desayuno salgo a estudiar y apenas entrando al colegio y estoy muerto de la risa y seguir de una jornada dura de estudio y de risa, el descanso es para jugar fútbol y recochar, luego de estudiar y me voy acostar (T1MHT16M787-790)

Imagínate tú - una recocha... para mí los viernes son viernes de juventud (T1MHT16M792-796)

El viernes me levanto más feliz que nunca, en este día se recocha más, que en otros días porque es fin de semana, no nos volveremos a ver sino hasta el lunes siguiente, entonces la primera hora de clases no entramos a estudiar nos vamos para... (T1MHT16M809-812)

- ***Nosotros tenemos un horario de oficios establecido, pero a veces no me queda tiempo y me da pereza.***

Pues el horario de los oficios que tenemos eso (EMHT16M110)... Es que me da una pereza hacer los oficios... por eso mismo, por eso lo tengo a mi modo, es que me da una pereza, es que no me queda tiempo. (EMHT16M112-115)

Lo que son los lunes, martes y miércoles, yo... a mí, me queda difícil porque el lunes entro a las 5 y me vengo por hay a las 10 el martes lo mismo y el miércoles me voy a 6-7 y luego por hay a las 10 y media, los viernes estoy prestando servicio social y los sábados (T3MHT16M291-294)

Si me tengo que ir a las 5 y 6 de la mañana (T3MHT16M342)

- ***En Noviembre del 2004 llegamos a la fundación los tres y mi papá nos dejó acá, yo no quería venir.***

En noviembre del 2004 llegué a la fundación (EMHT16M49)

No esos chinos para que... Es que se le ve en la cara. Me acuerdo que veníamos los 3 en la moto (T3MHT16M185-186)

La libertad... hay... a pie nos vinimos y yo ese día no quería venir acá, me quería quedar en donde mi abuelita y entonces mi papá, boom vino acá con nuestras cosas y ese día había partido y con el Huila 3-0 y millonarios, y pues yo entre, esto María me saluda, los muchachos me saludaron y me dieron ese día almuerzo acá. (T3MHT16M188-192)

Pues papi, Francisco, Ana y esto, y me saludaron y me dieron almuerzo y nos pusimos a jugar y hasta por la noche cuando mi papá se fue, ya. (T3MHT16M194-195)

- ***Cuando grande quiero ser contador, tener plata, negocios, finca y administrarlos.***

En otro dijo que se veía como profesional de contaduría, él otro recuadro con dos carros dijo que quería trabajar por su propia cuenta y para otros (RA22JUN07C43-47)

Bueno ya después de mi carrera, pues de que yo estudie y tenga plata (T3MHT16M886-887)

Administración contable y financiera (T3MHT16M889)

Mi pensado es de ser contador. (T3MHT16M895-896)

No ósea administración de empresas, pero también quiero como por ejemplo, tener por ejemplo una finca, ósea trabajar (T3MHT16M898-899)

Y tener una finca y tener varios almacenes así de ropa de calzado si me entiende, y tener mi Trabajo si me entiende... varios negocios, si (T3MHT16M901-904)

No atender, me refiero a tener ese negocio, ocuparse de ese negocio, pero tener un trabajo por otro lado.... si (T3MHT16M906-907)... y tener por hay unos 2 o 3 taxis... (T3MHT16M911)

- ***Cuando yo vivía en la otra casa jugábamos y con mis hermanos fuimos de paseo y conocimos el mar.***

Con mi papá y nosotros 3 y mi tío de Montería fuimos a Montería (T3MHT16M556)

Si ya, acabe de decir en Tolú... con mis tías de Montería... si, yo me fui para al mar, para lo hondo, entonces yo estaba solo... (T3MHT16M844-852)

En mi casa en la semana estudiábamos y yo todos los días jugábamos play. (T1MHT16M847)

Pues vea... hace cuanto fue eso no me acuerdo, el año pasado no fue (el paseo)... me toco llevar a Yina a mis piernas. Fue Yina, Julián, y mi tío Oswaldo. (EMHT16M21-24)

Porque él trabaja en el almacén y no le dieron permiso, pues quien le iban a dar vacaciones en diciembre (por eso no fue su padre al paseo) (EMHT16M42-43)

CATEGORIA DEDUCTIVA: CONTEXTO RELACIONAL: a continuación se presentan las percepciones que el niño tiene de la vivencia con su familia, vecinos, personas de la institución y del contexto escolar por estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Yo casi no me meto a trabajar con los que vienen acá.***

Yo casi no me meto con eso. Con ustedes que he trabajado, con las que he trabajado más, cuando viene la otra psicóloga ha! ... es que tiene una forma de trabajar toda boba, no pagaba trabajar con ella. (EMHT16M255-258)

Bien, más o menos, pues llegan y yo los saludo, no me les voy encima como los niños. (EMH16MT171)

- ***Recuerdo que mi mamá me cuidaba cuando me enfermaba, me hacía calditos muy ricos, hasta me calentaba el agua para bañarme.***

Los caldos que ella hacía huí ricos, una elegancia. Cuando yo estudiaba por las mañanas ella me levantaba por ahí a las seis y no que ¡ha levantarse!, llegaba y se sentaba "mijito tiene que levantarse" huí mi mamá era muy dañada conmigo me calentaba el agua y me bañaba y me dejaba al colegio. Qué más... (EMHT16M339-342)

Mi mamá me cuidaba, que calditos y pastas (EMHT16M348)

Huí yo me acuerdo que por ejemplo llovía, yo toda la primaria inicie por las mañanas, yo me acuerdo que cuando llovía duro, duro y hacia mucho frío, mi mamá me calentaba el agua. (T3MHT16M114-117)

Ha esta es chistosa, estábamos jugando a la gallina ciega, cogí un piso, con eso que pisan las canchas de tejo y comenzó y pu! Me soltó y pu... mi mamá me puso hielo raspado (T2MHT16M297-301)

Yo me acuerdo lo que hacen a uno, lo típico, algo con lo que mas le gusta a uno, a mi me gustaba mucho el tete, yo tome tetero hasta los 5 años; yo era el mas consentido de mi

mamá. Yo me levantaba y tetero, me volvía a costar y tetero hasta los 5 años, yo hasta el chocolate me lo tenía que tomar en tetero. (T3MHT16M55-58)

- ***Yo he cambiado mucho con esa señora, ya no estallo cuando empieza a alegarme, mi amigo me dice que me calle.***

Pues cuando el a veces está ahí, que ella comienza a alegarme yo digo huy esta señora. Huy es que yo he cambiado tanto en esa casa, ella antes me decía cualquier cosa entonces yo estallaba de una vez y se la devolvía, pero ahora me dice cualquier cosa y yo si señora, pero está que se me estalla, entonces él me dice (el mejor amigo) “quédese callado, quédese callado deje que hable solita así es mi mamá desde las 5 de la mañana empieza a regañarme, yo sigo en mi cama durmiendo relajadito y verá que así se calla” (EMHT16M103-108)

- ***Las notas primero se pudren en el colegio antes de que mi papá vaya a recogerlas.***

En la fundación la vez pasada llamaron a mi papá para que fuera por el boletín y la psicorientadora, dijo “de ahí no puede venir nadie” y yo no, esas notas se pudren acá (EMHT16M262-264)

- ***Cuando vivíamos en mi casa, mi papá nos llevaba a pasear y a comer juntos, también me acompañaba a la escuela junto con mi mami.***

Miguel dice que lo pasaba bien con su papá (RA19ABR07L65)

Ha en mi casa porque habla Yina, acuértese que mi papá siempre nos sacaba todos los sábados. (T1MHT16M836-837)... todos los sábados, nos sacaba siempre a comer, siempre... toda la tarde nos la pasábamos en la calle... comíamos en el centro, íbamos al éxito después papá me llevaba al parque a comer helado y llevábamos la comida hecha para la casa y siempre alquilábamos películas y comíamos en la casa. (T1MHT16M839-845)

Yo estaba durmiendo y me desperté y pensé haber si mi mamá me iba a dar el feliz cumpleaños y me hizo el huevo... y me senté a ver televisión, se sentaron a lavar la sala, hasta que yo sentí que iba amaneciendo y así dure como casi todo el día viendo televisión y nadie me dijo feliz cumpleaños, solo mi papá en la noche. (T3MHT16M1-6)

Bueno yo me acuerdo que mi mamá y mi papá me llevaron a la escuela; y salimos a descanso y yo me quede llorando y mi papá y mi mamá fueron a dejarme el descanso, me acuerdo tanto que era huevo perico como con 2 arepas y chocolate y eso me comí... (T3MHT16M94-98)

No, solo el primer día, y eso me dieron, hay me comí eso, y yo papi quiero más, y hay estaban vendiendo papas, y mi papá me compro papas. (T3MHT16M100-101)

Mi papá y mi mamá me llevan el recreo, porque mi papá estaba incapacitado porque tenía una cosa acá, un herpes... y esto... tenía incapacidad 3 días, y pues en esos 3 días fue cuando yo comencé a estudiar. Al comienzo me dio las papas y después ya timbraba para traerme para la clase. Y le dije a mi papá que yo no quería estar mas ahí, pero pues así llorando, que yo no quería estar mas hay que me llevara para la casa. Me dijo bueno yo me lo voy a llevar, vaya busca a su profesora, y fui a buscar la profesora y la profesora me dijo usted no se puede ir de acá hasta las 12 y yo me prendí a llorar y me dice mi papá, si ve mijito se tiene que quedar acá, y yo seguí llorando y llore y llore y yo espere hasta que mi papá se fuera hasta que ya no lo pudiera ver y así quede llorando. (T3MHT16M103-112)

- ***Yo me la llevo bien con los familiares de mi mamá con los de mi papá no porque se preocupan por el qué dirán.***

Puedo escribir una en general.... Toda la familia de mi papá porque yo nunca me la he ido con esa gente (T4MHT16M86-88)... los familiares de mamá son los que más nos quieren (T4MHT16M91)

Ubaldo aja, hay yo pongo Ubaldo (tío por parte de mamá), los que están en Montería pa que, de vez en cuando los llamo (T4MHT16M97-99)

Porque si... porque yo nunca z, z, z, z, ¿se creen mucho o que? No pues que siempre se han creído más que nosotros (T4MHT16M101-102)... se creen mejor acomodados (la familia paterna) (T4MHT16M104)

... porque es gente que no sabe, lo tratan a uno, ellos si lo tratan a uno, como por saber que mejor dicho, que es la familia que lo trataron. Se preocupan por el que dirán (T4MHT16M480-482)

- ***Mi hermano se revela y pelea con quien sea cuando hablan mal de mi mamá.***

Julián le dio sopa y palo a ese chino, le dejo los dos ojos morados... si, porque la mamá del chino le tenía envidia a mi mamá (T4MHT16M717-719)... seguro escucho hablando la mamá de eso, y le dijo a Julián y hay dios ja, ja, ja (T4MHT16M721-722) Julián si pone quejas; pero cuando le toca rebelarse se revela y hermano.... Pero ese día si les toco llamar a mi papá (T4MHT16M726-727)

- ***Me la llevo mejor con mi hermano que con mi hermana.***

Con el que la llevo bien las cosas es con Julián, hasta con Yina las cosas son más pailas, ella por nada me manda a comer mierda. Ayer yo iba pasando, ha como yo le dije a Yina que arregle la cocina, pa que no la regañen, entonces, comienza coma mierda soy yo. Como ahorita yo siempre me levanto primero que Yina, y yo la llamo, mamacita levántese pa que no la griten, como a las 8:30 María la levanta gritando) porqué no se levanta. No hace caso, por ella misma la regañan (EMHT16M140-146)

Con Julián si es chévere, igual con mis hermanos, con el único que me la llevo bien es con Julián. (EMHT16M148-149)

Si ayer le revise los cuadernos, a nos levantamos temprano, día de por medio a hacer rutina, flexiones de pecho y pantorrillas para coger ñañas (EMHT16M178-179)

- ***Con mi hermana nos pusimos de acuerdo para saber el horario de nuestros oficios.***

Hay ya, espere tantito déjeme hablar, ella solita lo dijo, entonces yo arreglo hoy la cocina, bueno ayer digamos, ¿y porque hoy en la noche me vuelve a tocar a mi, si comenzaron los horarios normales? (T3MHT16M226-228)... ¿y porque me la hicieron arreglar? ¿Si no había comenzado el horario normal, porque me la hicieron arreglar? (T3MHT16M230-231) Pero Yina usted tiene que entender que yo llevo a las 10 Yina (T3MHT16M330)

Fue difícil que yina y Miguel se pusieran de acuerdo, que no se diera desigualdad, que no se creyera que se le iba a dejar más oficio a uno que al otro. En este proceso Miguel se preocupaba mucho por sus actividades del sábado en la noche especialmente, claro que el oficio de arreglar casa en la noche también le inquietaba (RA03MAY07C52-56)

- **Unos amigos de mi hermana me caen mal, yo les pongo sobrenombres.**

A Yerson... es amigo de ella (la hermana) y yo le digo el Marihuenerito... y esta acá esta vez que los apoyo a los amigos de Yina; mire Jerson, diablo (T4MHT16M176-181)... guerrillero, paraco... uy imagínese un amigo con que un amigo que le dicen guerrillero, humm que chino tan lámpara (T4MHT16M183-187)... huí de los amigos de Yina... quienes me caen mal, quienes me caen mal. (T4MHT16M289-290)
Hum guerrilleros imagínese, tiene un amigo (se refiere a su hermana) que es mariguanerito y otro que le dicen guerrillo (T3MHT16M518-519)

- **Yo le doy pedal a mi papá para que no deje salir a mi hermana.**

Porque yo le doy pedal a mi papá para que no la deje salir (T4MHT16M789)

- **Yo saludo a mi hermana en el colegio y le casco a cualquiera que se meta con ella.**

Yo si como a mi me gusta pelear yo le casco a cualquiera que se meta con ella en el colegio (T2MHT16M494)...
Así de pasaditas... ay Yina usted porque es tan odiosa, porque dice eso, yo paso y le alzo las cejas (T2MHT16M486-488)

- **Mi hermana a veces quiere hacerme pegar y cuando peleo con ella le digo cosas y no le hablo.**

Usted lo que quiere es hacerme pegar. ¿Si? o ¿no? (T3MHT16M246)
Espere tantico, cuando yo estaba hablando, usted no metía la cucharada humm que humm comencé a joderlo, y apenas yo le dije, hay si hay si. (T3MHT16M251-252)
No, yo no quiero hablar con ella, no me interesa. (T3MHT16M215)
Yina dice que yo soy un lambón. No – cierto? (EMHT16M248-249)
Yina cálese, Yina es mi turno, Yina, será que puedo quedar espacio, si así fue (tono alto). (T3MHT16M8-9)
Porque ella es una falsa. (T3MHT16M44)
Yo si estoy hablando mongolica (T3MHT16M462)
Hay deje de ser sapa (T3MHT16M629)
Hay es que Yina es boba, pobrecita me da pesar con ella... ella es Yoldi a Yoldi (T4MHT16M489-490)

- **Uno es bien querido con las amigas del salón y me pelean por celos.**

Yina, ayer que a darme una chaquetada, y la vieja no.... Por ponerme a hablar así (T4MHT16M21-22)
¿Y somos algo? Usted sabe que uno es bien querido con las amigas del salón... ¿si o no?... íbamos abrazados no más.... ja, ja, ja, tan feo en el gusto, hum se junta con la otra flacuchenta.... Que pecado de amiga que tiene (T4MHT16M40-43)

- **Solo mi mejor amigo se ha quedado en la corporación.**

Nos contó que su amigo Maicol se ha quedado en la corporación, los otros no. (RA13JUL07C51)
Michael, el viejo chami.... Me la llevo súper bien vacano (T4MHT16M311)
Michael también ha almorzado acá y se ha quedado acá en mi casa, Daniel si ha pasado no más, pero no a entrado (T4MHT16M335-336)

Una vez, donde Michael solo he quedado una vez, no más (T4MHT16M354)

- ***Me dio putería con una compañera cuando se metió con mi mamá***

Preguntamos por las ofensas, Miguel comentó que “una vez Estefanía la ex de Maicol estábamos molestando en una clase y después de algo que le dije ella respondió “a los que no tienen mamá”, Miguel dijo que eso lo había molestado y hecho alejarse, desde allí no se tratan como antes.(RA13JUL07C81-84)

ha pues estábamos tratando y Manuel le dijo; que ya comenzó a sacar culo, entonces Maicol dijo no saque culo que usted no tiene nada y a mi me dio risa y ahí... entonces ella voltio a mirar y me dijo para los que no tienen mamá, mejor dicho hijo de puta, que marica (T4MHT16M519-522)... que los que no tienen mamá, ósea echándomela a mi, entonces yo le dije hay para los que tienen mamá y viven humillados, entonces desde hay me dio puntería (T4MHT16M524-526)... pues porque ella se metió con mi mamá (T4MHT16M528)

- ***En el colegio me dicen el mago por hacer goles inimaginables.***

En el colegio me dicen el mago... porque hago unos goles... inimaginables... hay que día me hice un golazo, gol de cancha a cancha (T4MHT16M214-220)

- ***Yo he tenido novias.***

No una ex novia le cogí una bronca, un fastidio (T4MHT16M373)... porque si, mentirosa (T4MHT16M375)... no, en si no me hizo nada, pero... pues, de todas maneras (T4MHT16M377)... no, yo le cogí fastidio porque... (T4MHT16M382)

no, porque es que vea, nosotros terminamos y yo seguí yendo a la casa de ella, y pues nos rumbeábamos y todo la cosa, pero ósea como que ella no quería nada serio, si no puro, puro, goce... entonces yo, a mi me gustaba todavía ella, y pues yo dije que no iba hacer más eso, porque mire que el único que iba a salir perjudicado era yo, ¿si o no!.... entonces más bien yo le dije que, que me parecía por eso..... Lo que no quería era un despiste (T4MHT16M387-393)

Con Angie mi última novia, pero yo soy bobo esa china ya me abra hasta olvidado y yo pensando en ella, pero no. Como yo digo ya otra vendrá, esas no son penas pa mi (EMHT16M324-326)

- ***Cuando el ambiente está pesado en la fundación no saludan a mi mejor amigo.***

Cuando Manuel viene, Manuel recocha con María, con Andrea... hay veces que Michael ha venido y la ha saludado y nadie le ha contestado yo me le burlo, ja, ja, ja,.... Hay veces porque el ambiente esta pesado si pasa de largo y Salí (T4MHT16M805-810)

- ***La psicorientadora sabe de todos los problemas que hay en la casa, ella está pendiente de mí y me da plata.***

La psicorientadora sabe de todos los problemas que hay en la casa (EMHT16M260)

En mi colegio solo sabe la psicorientadora porque, porque ella me da plata. (T2MHT16M365)

Yo a veces estoy muy aburrido y ella va a mi salón y le digo será que me puedo ir a su oficina, entonces ella me llama y dice profe, présteme tantico a Miguel y me voy para allá, y pues yo le ayudo arreglar papeles dos, tres horas allá (T2MHT16M370-373)

Esa señora me quiere hartísimo (T3MHT16M209)

Pero no todos los días, no por nada si pilla cada nada va al salón, me pregunta como me va, cada nada me regañaba, ella parece que fuera más mi papa, mi mama ella. Eso me saca del salón tiene que mejorar, cada nadita me dice que ha.... Va mira las notas como voy tiene que mejorar. (T3MHT16M213-214)

- ***El niño es percibido por sus profesores como una persona amable pero con dificultades académicas.***

De Miguel dijo que era flojo para el estudio, que en el segundo periodo, perdió 4 materias en I, que tenía unas en A y otras en S como educación física. Comentó que él era un joven juicioso y respetuoso a diferencia de su hermana (RA18JUL07INV9-11)

El profesor de Miguel dijo que había tenido problemas en una clase de él por unas niñas. Que a él le daba mucho sueño en clases y que tenía desinterés en la clase (RA18JUL07INV35-37)

El asesor de Miguel dijo que era desmotivado para el estudio, pero inicialmente nos pregunto que quien éramos nosotras y la orientadora de una forma muy discreta comentó que estábamos haciendo un trabajo con él. El asesor comentó que él vivía muy alegre, así tuviera problemas y que le gustaba la actitud que tenía (RA18JUL07INV38-42)

Huy el profesor de trigo le hablo maravillas de mí, que yo era muy amable, colaborador (al papá) (EMHT16M266-267)

- ***Doña Graciela en la fundación nos quería a todos por igual.***

Sí, doña Graciela estaba aquí en Neiva, ella nos quería a todos por igual ósea, no por ejemplo le daba más amor a uno que otros a todos nos acariciaba.(T1MHT16M927-928)... y ahorita cuando íbamos a la cárcel ella nos abrazaba a los tres(T1MHT16M930)... si yo la hago reír más bueno cuando le echo chistes.(933)

Doña Graciela si los quería a todos por igual, los consentía a todos. (RA19ABR07L66)

- ***María conmigo es muy gritona, metida, ella sabe que yo no puedo vivir solo, me quiere como encerrar.***

Con esa señora no se puede (María) (EMHT16M63)

Ha viendo cuando yo me toca lavar la cocina a ella no tiene que gritarme como grita a Yina, yo sé que tengo que lavar la cocina, solo porque que día estaba viendo la novela y cogió la escoba y vaya ha ha ha!...le mame gayo para que aprenda hacer seria. Y ella cree que me puede mandar, cuando a ella se le de la gana. Esta equivocada esa señora. Que como a quererme a encerrar. Si salgo tantico malo, que pa pedirle permiso pa una fiesta, tengo que pedirle anticipado, como si uno supiera, viendo que muchas veces lo llaman a uno los amigos “hay fiesta – vamos” a listo camine. Y uno pues que tiempo de decirle anticipado. Ella cree que uno no se aburre, que uno vive bien. Por lo menos Carlos, él lo pasa rico pues porque el tiene van los amigos de él, recochan hacen lo que se les da la gana y eso es bien. Y uno que el único que va a la casa es Maicol y eso es un problema (EMHT16M78-88)

Yo se que a ella no le gusta mi junta con Michael, yo no voy a dejar la junta porque ella no le gusta ja!. (EMHT16M96-97)

Si antes que iba era la novia de Maicol. Eso es lo que me da puteria de Maria, es bien metida. La vez pasada, pues yo no le avise a Maicol que no había servicio social, y el fue a mi casa y Maria empieza a dar bombo. Yo no sé pa que es metida. La vez pasada

tuvimos un problema con la novia de Maicol, también comenzó a dar bombo “que si ve Maicol, que Miguel le quito la novia” a ella que le importa eso (EMHT16M117-122)

María sabe que yo no puedo vivir así solo, como con nadie con quien hablar. Yo tengo que salir, porque con quien hablar, cuando estaba Ana con ella era que me sentaba así hablar... pero ahora que estoy solo, no quiere que ni salga, ni que me asome a la puerta, entonces y ahora prohibieron las llamadas, las recibidas como le dije yo: está mejor doña Graciela en la cárcel que yo acá a lo bien. Doña Graciela allá ella puede llamar, puede hacer lo que sea, pero acá ni le dejan entrar llamadas, ni le dejan hacer (EMHT16M153-159)

- ***Acá se hace lo que María diga.***

Miguel estaba jugando con una pelota que cuando yo entraba ésta salía rodando hasta la sala, razón por la cual María grita a Miguel diciendo que no haga desorden.(RA03MAY07C14-16)

Miguel mientras María hablaba nos miraba, agachaba la cabeza y miraba que estaba quedando grabado el regaño de María.(RA03MAY07C28-29)... Cuando María terminó de hablar se alcanzó a escuchar el papá regañaba a Yina.(RA03MAY07C32-33)

Como nosotros lo podemos hacer, y ayer, ayer yo hice cocina y quiere que hoy vuelva, vuelva hoy en la noche, vuelva arreglar cocina, no, no, no. (T3MHT16M178-179)

Entonces María no sabe hablar, porque si ella dice, dice comienen el horario normal, y me hacen arreglar ayer la cocina y hoy. (T3MHT16M234-235)

Acá lo ponemos de mil maneras el horario y se hace lo que ella diga... (T3MHT16M273)

- ***Andrea también quiere coger el mando de la fundación y gritar.***

Andrea es otra que quiere coger el mando, y mandarlo a uno y nooo. Por ejemplo a mi me dio mucha rabia el día que yo me tomé dos nospirin porque estaba prendido en fiebre, y estaba arropado de pies a cabeza, y pues sude esa noche, sude toda la noche y eso fue un sábado en la noche, y el domingo como a las 7:30 cogió esa puerta a golpes y a patadas, bueno a patadas no “¡levántese!” pues yo no me levante, yo la deje que se partiera la mano, estaba en la mesa y dijo a quién le toca arreglar la cocina y hum hum. Y de una vez comenzó “a mierda usted, no sea mierda”. Pa que me levanta de esa forma a uno también. A uno que está reenfermo y ese día estaba haciendo mucha brisa, pues me encerré; cerré puertas y ventanas pues pa poder sudar y sacar el maleficio y va y me levanta de esa forma – y yo le cogiera esa puerta a golpes, le gustaría –no (EMHT16M129-138)

- ***María ya no cambia conmigo, ya se muere así.***

No María, esa señora no le veo, esa señora no tiene solución, ya se muere así (EMHT167)

- ***María regaña a Andrea cuando me insulta.***

A pues porque eso es otro problema, pues el día que nos fuimos pa la cárcel yo estaba hablando con Carlos y mono, entonces Yesenia se metió, entonces la mamá la regaño y yo le dije téngalo, agárrelo, sosténgalo y no lo deje ir, entonces Andrea comenzó así ve usted se mete cuando yo regaño hijaputa a puta. Por eso el problema. Me hecho la madre “hijueputa, malparido, gonorrea” entonces a mi me dio risa, y yo la arremede, y pues más rabia le dio, pues rabia le hubiera dado si yo le hubiera echado la madre. Entonces después le contaron a María, y María le dijo que paque se ponía a insultar, entonces se

sacaron los cueros al sol y se pusieron a pelear, las cuerdas de la casa les quedaron pendejas. Andrea se puso a decir que ella le negaba la comida y María le dijo que no comiera un pan, que era pa el desayuno. Desde ahí están bravas (EMHT16M187—198)

- ***Cuando me da miedo, María me deja dormir en su cuarto.***

Tuve que dormir en el cuarto de María cuando me dio miedo... claro y a las seis me pase pa mi cama, porque tenía mucho miedo. (EMHT16M316).

- ***María me sirve poquito y yo quedo con hambre.***

Si y nos dan más poquito. Si yo que día estaba con mucha hambre y le dije María meda un poquito de arroz, y tenía esa olla llena de arroz y no me dieron (T2MHT16M603-604) “María sirve poquito y yo quedo con hambre”. (RA26ABR07C29)

- ***Yo solo me hablo con un vecino.***

Solo me hablo con el del Internet ese es el único, con Carlos... yo por acá casi no salgo y a ver televisión ya (T4MHT16M148-149)... a porque acá no coge fox, y halla me voy a ver todos los días los Simpson (T4MHT16M151-152)

La vecina no volvió... conmigo era muy ofensiva (T4MHT16M162-164)

- ***Primero son lambones con uno y luego cambian.***

Luis si, todo lambón, con nosotros y... como todo, si mi papá también dice eso, mi papá dice eso de ellos, si no que mi papá dice vea mi hijito toda escoba nueva barre bien. Entonces yo me puse muy serio, lo puse yo en practica por este pinta, él hizo eso como para ganárselo a uno, para quedar bien acá, como para tener más...(T4MHT16M460-465)... no pues la primera vez vino todo lambón, eso hola que mas, dice mi nombre es Luis, el suyo tu sabes, nos llevo al malecón todo visajoso (T4MHT16M467-469)

A veces viene, (se refiere a el hijo de la dueña de la fundación) sino que es más agrandado, la vez pasada, iba yo caminando y íbamos con Michael, mi novia, y el iba para arriba y pues el me vio y me hizo así, y entonces como que después, quiso ya saludarme y entonces yo lo mire y entonces me quedo mirando así como quien dice... (T3MHT16M485-488)

- ***María es muy falsa cuando ella se enoja habla mal de las personas.***

A mi lo que me da rabia es que María, es más falsa no tiene ni cara ni sello, eso cuando está brava con Andrea, habla mal de Andrea, cuando está brava con mi papá habla mal de mi papá, cuando está brava con Alberto, habla mal de Alberto, y dice que uno es falso (EMHT16M182-185)

- ***María es engrandada porque a ella también la humillaron y quiere como desquitarse.***

Ella es muy engrandada, como ella también cuando ella estaba en la edad de uno, eso la humillaron e hicieron con ella todo lo que se le hacia la gana, que ella ponía a Carlos ver televisión allá y se le sentaban al frente por no dejarlo ver... allá en la EUDES y entonces como ella entonces acá manda en la casa, entonces ella quiere hacer lo mismo, quiere como desquitarse, pero nosotros no tenemos la culpa. Esa señora no entiende. (EMHT16M65-71)

- **Solo mis mejores amigos saben que estoy en la fundación pero no saben porque.**

No porque no me gusta que vaya tanta gente a la casa tampoco, solo Michael que él sabe todo... (EMHT16M90-92)

Miguel dijo que solo Maicol sabía que vivía en la fundación, pero nadie más. (RA26ABR07L60)

O sea mis mejores amigos saben que estamos acá, pero no saben porqué estamos acá (T2MHT16M359)

Los chicos en sus relaciones interpersonales han vivenciado el estigma que les produce el VIH/SIDA. De allí la pena de Miguel por no contarle a todos donde vive (RA13JUL07R104-106)

Si, estos pues no, no, no, me gustan que vengan (T4MHT16M338)... porque no (T4MHT16M340)

Pues si saben pero no me gusta que vengan a la casa (EMHT16M93)

Al momento de la socialización empezó Miguel con su cartel comentando que los mas allegados a él era Maicol, y otros tres chicos, de los cuales a dos no les gusta invitar a la casa. Miguel a todos no les cuenta donde vive sino tan solo a las personas mas allegadas (RA13JUL07R48-51)

CATEGORIA INDUCTIVA: VALORATIVA: se presentan las estimaciones que el niño da a las situaciones y relaciones que tiene por estar afectado por el VIH/SIDA.

- **Mi mamá me pegaba con lo que fuera cuando yo no le hacía caso.**

Yo tengo otra cicatriz por acá, me pegaron... porque mi mamá me dijo, no se vaya pa el río, y yo me fui (T2MHT16M67-72)

Fue la de acá, esta mi mamá me agarro a golpes (T2MHT16M231)

Mi mamá nos pegaba con manguera (T2MHT16M245)... con palos, chancletas, piedras (T2MHT16M248)... pues su me pego con piedras, que yo las esquivaba que era otra cosa (T2MHT16M253)

Veces me cogía del pelito y a la pared. Mi pelo yo lo tenía largo y mono y era como por acá, yo tenía bonito mi pelo.(T2MHT16M260-261)

Miguel resaltó varias cicatrices de sus piernas dijo que habían sido caídas y de cuando la mamá le pegaba, porque él se portaba mal.(RA26ABR07C61-62)

- **Mi papá se pone bravo cuando yo tengo diferencias con mi hermana.**

Viene el papá de Miguel bravo a decirle que: "Respete a su hermana que si para eso es que quieren que venga más seguido, cuando estoy aquí solo recibo quejas, ¡qué esta buscando, que le pegue!". Miguel nos miraba como con vergüenza de que nosotras escucháramos y más cuando se dio cuenta que la grabadora siguiera trabajando.(RA03MAY07C44-48)

Papi vea; ella también estaba haciendo lo mismo horita aquí, yo estaba hablando y ella también se metía en lo que yo estaba hablando, si no que en eso si tenemos diferencias papi; porque ella se achanta con nada, y a mi no me achanta nadie. (T3MHT16M132-135)

Me van a pegar, me a pegar por lo de Yina. (T3MHT16M89)

- ***Cuando estábamos todos en la fundación era vacano, ahora es aburrido.***

¿Y entonces que? pues antes estaba Ana y todos y podíamos hablar con ellos, y ahora mas aburrido todavía. (T3MHT17M204-205)

Porque no ve que no hay más cosas, Julián para que Julián no vive en esta casa ya (T3MHT16M418-419)

Ha él esta viviendo con Adriana (se refiere a Francisco) (T3MHT16M645)

Hay con ella son nueve... me voy a dibujar cuando estábamos los cinco con Ana, ah los seis cuando estábamos con Ana, era vacano (T3MHT16M729-731)

- ***Los niños que se fueron de la fundación se volvieron agrandados.***

Miguel y Julián hablaron de "Ana que estaba vanidosa, agrandada"(RA22JUN07C38-39)

Yo la vez pasada la vi a la agrandada esa, más agrandada (se refiere a Ana) (T3MHT16M734)

La vez pasada me la encontré y estaba como picada, como quien dice, hay venga saludeme (T3MHT16M742)

Ni que yo le dijera hay saludeme... nada que hacer (T3MHT16M744)

Es que yo no estoy diciendo como fue acá, que se volvió agrandada (T3MHT16M748)

No por eso no, tratar de mirarme por encima del hombro... esta si me entiendes (T3MHT16M759-760)

A mi no me da envidia mirar a cualquiera por encima del hombro, y pa que lo voy hacer si, si, si, si, primero que todo, uno no es nadie para hacer eso. (T3MHT16M763-764)

No, hace rato estoy diciendo algo de eso, que, que se fueron y se volvieron agrandados (T3MHT16M779-780)

- ***Quieren hacer ver la fundación como lo mejor pero no es así.***

Quieren hacer poner el orden, y quieren hacer ver la fundación como lo mejor pero no digan nada, quédense calladas, que quede solo entre el aparato ese... no le ponen hacer nada no ósea como nos lo enciman a nosotros (T1MHT16M949-952)... pero esto en cualquier momento se voltea la paleta, jaja (T1MHT16M958)... eso es mejor no decir (bajo el tono)...es mejor lo que no se dice (T1MHT16M962)

Me dijo Miguel que los "Caicedo" hablan mal de la fundación que no les daban comida y los maltrataban, pero que no era así. Que desde hay todo empezó a estar mal en la fundación, y desde que se fue doña Graciela (RA19ABR07L78-81)

Luego siguió el conversatorio donde Ana tuvo que salir un rato para estar pendiente del almuerzo. Situación que permitió que Miguel expresara muchas cosas que sentía de su vivencia en la corporación. Nos comentó que la relación en la corporación había cambiado, la administración no era la adecuada, que existía conflictos desde que los hermanos Caicedo Díaz dijeron que los trataban mal allí, por ello Claudia y los otros de la iglesia se vieron como protectores. Luego en los 15 de Ana lo mismo pero con las tías. Sin embargo cuando se les preguntaba quien había dicho eso a los Caicedo, nadie lo asumía que lo habían dicho. (RA19ABR07C87-94)

- ***En la fundación primero son los gozosos y luego los dolorosos.***

Cuando en la recién llegada a la fundación, bien, pasan los gozosos y siguen los dolorosos (T1MHT16M969-970)... no es que nos sigan atendiendo mal sino que obvio cambió (T1MHT16M974)

- ***La fundación tiene sus cosas buenas, acá le queda a uno más cerca para ir a todos lados.***

No, antes mejor habernos venido de allá (T4MHT16M687)... antes ha ayudado porque ahora queda más fácil llegar a las fiestas (T4MHT16M689)

Pues que acá le queda a uno más cerca para ir a todos lados... (T3MHT16M1010)

Pero no tan positivo... tiene sus cosas malas y sus cosas buenas (T3MHT16M1014)

- ***Fue una locura de mi papá habernos traído aquí.***

La locura de mi papá... habernos traído para acá (fundación) (T3MHT16M1045-1051)

- ***Estoy muy aburrido en la fundación, no tengo con quién recochar, por eso me voy para el colegio.***

Muy de malas, estoy muy aburrido acá (fundación), todos los días. Yo por eso me voy para el colegio y llego tarde, porque yo allá me burlo me rió de algo... (T3MHT16M200-201)

Acá uno llega no hay con quien recochar. (T3MHT16M202)

- ***Yo llegue bien, debería estar pesando más.***

Por lo menos yo estoy pensando 51 kg y debería estar pesando 56 kg (T2MHT16M595)

Ve yo llegue bien, hartos colores siempre los he tenido así, pero acá solo le sirven bien a Carlos y yo quedo con hambre (T2MHT16M597-598)

- ***En la fundación nos han llevado a partes que a nosotros mi papá no nos había podido llevar.***

Lógico que los de ahorita, porque a nosotros nos han llevado a partes que nosotros nunca nos habían llevado (T1MHT16M918-919)

No teníamos a nadie preso y no habríamos conocido la cárcel (sino no estuvieran en la fundación) (T3MHT16M1037)

Pues que he ido a varios lados a donde mi papá no me podía llevar, porque esas salidas son caras (habla de la fundación) (EMHT16M181-182)

- ***Acá se le enreda la vida a uno más feo.***

Aquí en la fundación se le enreda a uno la vida más feo (T2MHT16M458)

Maicol me dice: Miguel me da posada allá... y yo le digo para qué, pa amargarse la vida (T2MHT16M453-455)

- ***El barrio donde yo vivía era horrible.***

Porque... horrible allá en mi barrio (de la casa paterna) (T3MHT16M971)

Pues, porque nosotros en el barrio palmas, fuimos los primeros que tuvimos VH, fuimos los primeros que tuvimos equipo de sonido, TV (T4MHT16M733-734)... cuando le decían a uno "no traiga machete, aquí se le da o se le presta" (T4MHT16M736-737)... no que pecado... allá no hay ni Internet ja, ja, ja, (T4MHT16M747)... allá no hay ni Internet puede crearlo (T4MHT16M750)

- ***Que pecado que un niño con SIDA sufra tanto.***

Pues que pecadito, pobrecito el niño, pues uno tiene que ser realista, mi Dios se estaba demorando en llevárselo, porque ese niño tanto sufrir que pecado (EMHT16M207-209)

- ***De algo se tiene que morir uno.***

No para mi no, a mi me da igual (de lo que murió su madre) (T3MHT16M1235)

De algo se tiene que morir uno, ahora de algo se tiene que morir ahora en día uno, entonces... (T3MHT16M1237-1238)

- ***Se observa que el niño considera importante hacerse los exámenes del VIH/SIDA.***

Entonces Miguel dijo que le iba a decir al papá que se hicieran los exámenes que era importante saber. (RA26ABR07C71-74)

- ***No sé que haría si tuviera VIH.***

Yo no sé que haría si tuviera VIH (T2MHT16M536)

Yo no sé que haría (T2MHT16M538)

- ***Se observa que al niño le incomoda hablar del VIH.***

Yina y Miguel les incomoda hablar respecto al VIH como algo que los toca emocional y familiarmente. Sobretudo en este aspecto no habla Miguel. (RA26ABR07C96-97)

- ***Se observa que el niño le incomoda que lo relacionen con la fundación los compañeros del colegio.***

Pudimos observar en los comentarios sobre nuestra visita al colegio que a Miguel le incomodó que nosotros dijéramos que no había querido saludarnos bien, excusándose que era para que no nos molestaran los compañeros de él, nosotras creemos que el le da pena que nosotros vayamos y queramos saber de él. No sabemos si por que no quiere que sus compañeros pregunten quienes somos y que hacemos con él, no sepan de la fundación. (RA22JUN07C90-95)

- ***Ya estoy cansado de aguantar en la fundación.***

Mi papá nos dice “aguantemos, aguantemos” y ya estoy cansado de aguantar, de estar en la fundación (EMHT16M165)

- ***Nadie me pone cuidado en la fundación.***

Nadie me pone cuidado en la fundación, yo me enfermo y ha! (EMHT16M350)

- ***Yo no voy hacer como mi papá, sería exigente con el estudio si fuera papá y mamá.***

Una elegancia, claro lo que necesite yo así mismo exigirle. Yo no voy hacer como mi papá. Si pierde una materia aténgase, no le paso nada por alto (EMHT16M272-273)

Si fuera mamá, lo mismo que ser papá. Que vaya sintiendo para que aprenda a ser serio, como que va a perder materias (EMHT16M275-276)

- ***Cuando llego mi hermano ya tenía yo con quién recochar, pero a él ahora le toca consolarse.***

Pues chévere ya tenía con quien recochar, siquiera, cuando llego mi hermano (EMHT16M173)

Ha pues normal cuando mi hermano se fue (adopción del hermano) (EMHT16M151)

Pues al principio lloró y después le toca consolarse para que aprenda a ser serio (EMHT16M175-176)

- ***Si yo fuera como María yo entendería a los jóvenes de la fundación.***

Pues así como ella no. Si hubiera un niño como en la edad que yo estoy, pues como le dijera yo, entender que el está joven, con quien va hablar, con quien va a recochar. Como yo, yo no puedo vivir amargando la gente. La gente amargada no va conmigo (EMHT16M288-291)

CATEGORÍA INDUCTIVA: AFECTIVIDAD: aquí se presentan los sentimientos y emociones vivenciados por el niño al estar afectado por el VIH/SIDA.

- ***Me siento alegre cuando vamos a los paseos cuando estoy con mi amigo.***

Me sentí alegre cuando fuimos al mar y a termales. Momentos vácamos, vácamos, que Maicol estaba bailando el vals y le piso el vestido jajaja y yo no podía de la risa, y tuve que hacerme de ultimo pa poderme burlarme (EMHT16M30-32)

- ***Estuve afligido cuando murió Oswaldo.***

Pues estuve afligido cuando murió Oswaldo (EMHT16M203)

- ***Cuando estoy triste me estoy solo.***

Cuando estoy triste, estoy solo, me acuesto en mi cama y cierro los ojos. (EMHT16M322)

- ***El miedo yo a nadie se lo expreso.***

Miedo, no ha nadie se lo expreso, yo digo que yo puedo ir a un cementerio con otro y yo puedo ir cagadito del miedo, pero no se lo expreso, no lo demuestro, no... no pues porqué lo voy a demostrar, así le estén temblando las piernas a uno. (EMHT16M308-313)

- ***A mi me da rabia cuando mi papá no me da permiso para salir, y cuando me ilusiona de que nos vamos a ir de la fundación.***

De rabia, de rabia con mi papá cuando no me da permiso para salir (EMHT16M337)

Mi papá comienza primero a ilusionarlo a uno, a “vámonos de aquí”, “aguante”, aguante, entonces a uno le da rabia, quédese callado, y déjelo seguir a uno hay como va, pero cada nada a “vamos de aquí, no más, no más” (EMHT16M54-56)

- ***Me da miedo que mi papá de pronto se enferme y muera.***

Me da mucho miedo, porque de pronto se puede ir si se enferma (el papá) (EMHT16M354)

Lo han hospitalizado por neumonía, gripa y me da miedo porque de pronto se me va mi papá (EMHT16M358-359)

- ***Cuando mi mami murió yo ni lloré.***

Por lo menos cuando mi mami murió yo ni lloré, yo estaba ahí al lado normal, Julián y Yina chillen y chillen en la tumba al lado (EMHT16M331-332)

Pues sí, uno llora, yo no voy a decir que no lloro ¡ay yo soy macho!, así uno llora poco, poquito. Se le conmovió más el corazón a Maicol que a mí cuando mi mamá murió. (EMHT16M334-335)

7.3.2.8 Sujeto 8: Ana (MAC15F)

CATEGORIA DEDUCTIVA: ESPACIO VIVIDO: aquí se enuncian las actividades y situaciones que la niña afectada por el VIH/SIDA vivencia en los lugares de su cotidianidad.

- ***En la fundación nos tocaba por turnos barrer, trapear y lavar baños.***

Ana colabora en el aseo de la casa. (RA19ABR07C4)

Al llegar a la corporación, María me abrió la puerta, allí estaba Ana lavando baños (RA17ABR07R1-2)

María les dice a Yina y a Ana que les toca arreglar la oficina, Yina reniega eso y dice que a ella no le toca. Ana accede arreglar la oficina y luego entre Ana y Yina discuten sobre los oficios hechos (RA17ABR07R17-19)

Ana nos dijera que no le gustaba el patio de la corporación porque cuando estaba barriendo se enmugraba rápido (RA19ABR07C54-55)

Ay no me gusta el patio si por que uno barre y uno mientras está haciendo para acá ya esta este lleno de basura...uy si es más (T1MAC15F459-460)

En la fundación que me tocaba hacer, también lo mismo barrer trapear barrer el patio lavar baños uf...uy claro, ese patio tan grandísimo, y era por turnos y cuando le tocaba a uno, uy que se levantara con pereza, ay yo me levantaba antes de que saliera el sol, uy cuando sale el sol uy no horrible y prácticamente uno solo, también Pablo acá estaba mas pequeñito (EMAC15F536-541)

- ***Donde mi tía arreglo el cuarto, barro y ya.***

Pablo no hace oficio o yo no se si hará no se... yo si hago oficio acá donde mi tía... yo barro trapeo arreglo el cuarto barro afuera y ya (EMAC15F529-533)

- ***Se observa que realiza actividades de esparcimiento fuera de la institución a cargo de personas voluntarias y en la escuela.***

A partir de un comentario que Ana hizo sobre los tiquetes de compra en el comfamiliar supe que Ana ha ido tres veces a Playa Juncal y Le “gusta mucho ir”. (RA19ABR07C8-9)

Ana señala que el colegio le gusta porque allá hace muchas cosas y el centro porque le gusta salir a pasear con su amiga (RA19ABR07C64-65)

- ***Vivía en Bogota con mis hermanos en una fundación.***

Eso hace como 4 años que vivía en Bogotá con mis hermanos en una fundación también si con todos, con Pablo, Adriana, Francisco con todos (EMAC15F45-49)

Pues que vivimos haya 2 años y después nos vinimos para Neiva porque en si la fundación no era solo para los niños que tenían VIH y ya (EMAC15F51-52)

Hogar verónica fundación EUDES pero era hogar verónica porque la primera niña que murió por eso le colocaron verónica hogar verónica esa fue la primera niña que murió... vivimos 2 años allá y de allá nos vinimos acá para Neiva vivimos con nuestras tías y después fuimos a la Corporación y ya (EMAC15F54-59)

- ***Ella nos conocía desde pequeños e iba a montar una corporación para que estuviéramos todos.***

Porque doña Graciela nos conocía desde pequeñitos, entonces ella hablo con una tía y dijo que ella iba a montar una corporación una fundación, que para que estuviéramos todos (por eso llegaron a la fundación) (EMAC15F61-63)

No la primera fue Maria con Carlos que llegaron a la fundación, después si nosotros (EMAC15F65)

- ***Mi mamá vivía en una fundación en Neiva que era de unos maricas y cuando murió nos llevaron a bogota a una fundación para niños.***

Por mi mama llegamos a XXX, porque mi mama vivía en una fundación y de ahí, ósea cuando mi mama murió fue que nos fuimos para bogota que tenían una fundación para niños (EMAC15F67-69)

Pues es que antes de irnos a vivir con mí mama vivíamos con ella en una fundación que era ósea parte de bogota... si, que era como de unos maricas, algo así, no se, a mi me mandaron para allá que si era la casa de los niños (EMAC15F140-141)

Antes de ir a bogota con mí mamá, cuando vivía con mi mamá, en las palmas acá en Neiva... nosotros con mi mami (EMAC15F71-75)

- ***Yo vivía en Baraya en la finca de mis abuelos con mi hermano.***

Hay un parque donde hay hartos animales pero eso es cuando vivía en Baraya... iba a la finca de mis abuelos (baja el tono de voz) allá hacíamos almuerzo como al frente había una cosa, donde uno se bañaba, pasábamos rico, nos bañábamos, jugábamos a las escondidas, eso había para esconderse harto y al que lo encontraba pues ah! Chévere... viví allá dos años, un año... (T1MAC15F872-877)

Si yo vivía en Baraya, con Pablo (EMAC15F239)

- ***En la fundación de bogota íbamos al cine y unos señores nos sacaban a parques de diversiones.***

Luego estuve en Bogotá, en una fundación... los viernes nos íbamos para cine, a Metrópolis, ósea todos los de la fundación los viernes nos íbamos para cine a Metrópolis y a montarnos en donde quisiera. El sábado era para hacer tareas, el domingo siempre iban unos señores que nos sacaban por lo menos a pueblos, que nos llevaban a Mundo Aventura o a Salitre Mágico, si me entiende, a hartas cosas (T1MAC15F879-885)

- ***Me siento bien viviendo donde mi tía.***

Normal, no se bien, así dificultades no... si me siento bien donde mi tía (EMAC15F163-165)

- ***He vivido la muerte de mi mamá y la de dos niños/as de la corporación a causa del SIDA.***

¿Cuántas?... 2, o si 2 muertes a causa del SIDA la de mi mamá y la de Oswaldo...3 con la de la niña que murió en la Corporación... Laura era que se llamaba, si pues la mamá se murió como 8 días, y a los 15 días el lunes, el mismo lunes el martes ese mismo día murió, la hermana estaba cumpliendo 15 años, huí no ese regalo de 15 años (EMAC15F487-495)

- ***El papá de mi hermano menor también se murió de esa enfermedad.***

No es otro (el papá del hermano menor), otro señor que también se murió también de esa enfermedad y el niño lo tiene la madrina (EMAC15F87-88)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: CORPORALIDAD: a continuación se presenta la construcción simbólica que la niña posee sobre su cuerpo en relación a la vivencia de estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***El VIH es como un bicho que cuando entra al cuerpo de una persona ya no puede salir.***

Espere que yo una vez vi un dibujito del VIH, que era como un cosito como así, yo no se, un coso, ya lo dibuje es un bichito, se que es un bichito pero no se como es el bichito, es un bichito que entra en el cuerpo y de ahí no puede salir, si porque cuando ya un, la persona esta infectada ya nada se puede hacer, tomar droga para que se aliente, no es que ni así porque si ya lo tiene ya eso es para toda la vida (EMAC15F347-352)

- ***El VIH es estar normal y tener SIDA es estar en la etapa terminal al que se llega sino se cuida.***

No es lo mismo VIH a SIDA, pues que VIH es como, por ejemplo digamos Carlos tiene VIH, Oswaldo tiene SIDA... ósea VIH normal, usted puede caminar, esta en la etapa en que si, usted es normal, en cambio SIDA es cuando esta en la etapa Terminal... pues no cuidarse, tomar cerveza, que mas le digo, no tomarse los medicamentos, descuidarse eso va en si mismo, si se descuida la lleva al SIDA (EMAC15F354-361)

- ***Se transmite el VIH por relaciones sexuales o por contacto de sangre.***

Se transmite el VIH por relaciones sexuales o por contacto de sangre, y tienen que estar muy de malas, hay si vio la niña de las noticias, que el VIH, que el papá y la mamá ósea la niña nació muy bien gorda bonita y que la niña tenia anemia y la doctora dijo que había que hacer una transfusión de sangre, huí yo a eso como que le tengo un miedo, no cierto, entonces que ella tenia, entonces le hicieron una transfusión de sangre y la niña empezó a deteriorarse flaquita feita le hicieron la prueba y tenia VIH, y le hicieron la prueba a ellos los dos y ellos ninguno de los dos, entonces la clínica no cierto y ellos hicieron el reclamo y que todavía no se sabe y que no se que y no les quieren responder y los papas salieron a decir hay es que yo quería ver a mi hija correr, así lloraban, y el papá que quería ver a la hija correr, crecer se le salían las lagrimas (EMAC15F363-373)

- ***Un niño no tiene más fuerza que un adulto con VIH / SIDA.***

Pero es que en un niño, por ejemplo, como le digo yo un niño no tiene la capacidad que tiene un adulto, el adulto ya esta grande, no la capacidad si no como mas fuerza, si resistencia, que tal por ejemplo Oswaldo Carlos también, Carlos es chévere el puede reírse puede hacer de todo, pero el cuando se enferma. (EMAC15F375-379)

- ***Cuando un niño con VIH se caía, uno no tenía que cogerle la sangre, la mamá lo curaba.***

A pues uno no tenia que coger la sangre, si no estoy mal uno tiene que tener una herida para infectarse, la mamá esa era que lo curaba (cuando un niño con VIH se caía en la fundación) (EMAC15F484-485)

- ***El niño cuando comienza a tomarse los medicamentos se pone mal y los vomitan, un día lo probé y son horribles.***

Si pero como que se los suspenden porque cuando Carlos comienza a tomar medicamentos se pone mal los vomita, no se si le estarán dando, mire que el que no le gusta huele a feo, yo aquel día lo probé, primero lo olí pero uch, es como el olor como a un remedio, pero a un remedio huí no, horrible, y mira que después me lave la boca no eso no se le quitaba con nada, Maria le pegaba y se lo devolvía, eso es mejor en pasta, aunque también debe ser feo en pasta no cierto, yo no se (EMAC15F392-398)

- ***Yo no he estado enferma, en cambio los otros han sufrido del vaso.***

Si yo no soy que la gripa, que la da uno ya, pero así que le de duro, que ha que no me paro de la cama no nada (EMAC15F334-335)

No yo no he estado enferma, en cambio los otros, a Pablo no se, ósea el tiene anemia pero no se si todavía tiene vaso, pero Francisco y Adriana si sufren del vaso, eso es hereditario porque casi toda la familia ha sido operada de eso, Pablo, Adriana y Francisco (EMAC15F340-343)

A veces que me da gripa (T4MAC15F34)

- ***La prueba nos la hicieron a todos, eso la hacen una o dos veces, todos salimos negativos solo uno tiene nadie más.***

Eso (la prueba de ELISA) como que ya me la hicieron no se, como que ya nos la hicieron a todos yo me acuerdo de ese día que fuimos la primera vez, hablar de esto. Eso fue lo que dijo el doctor, que eso me lo regalaba a mis 15 años... ese día, eso lo hacen una o dos veces... todos salimos negativo, solo Carlos y nadie mas (EMAC15F309-319)

- ***Cuando pequeña sabía que mi mamá tenía una enfermedad que no tenía cura.***

Pues... es que mi mamá se enfermaba y se enfermaba y después se murió... yo no sabia que tenía pues pequeño uno que va a saber... sabía que era una enfermedad que no tenia cura pero así de resto nada (EMAC15F111-116)

- ***Mi mamá supo que tenía VIH, porque cuando el papá de mi hermanito se murió le hicieron la prueba.***

El papá de Francisco se murió antes... por eso fue que mi mama supo que tenia VIH, cuando él se murió a el le hicieron la prueba de VIH a mi mama y hay supo (EMAC15F77-78)

CATEGORÍA DEDUCTIVA: TIEMPO VIVIDO: seguidamente la niña enuncia las intenciones y propósitos plasmadas en acciones a través del tiempo, al estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Cuando mi mamá murió yo tenía ocho años casi no recuerdo nada de ella, mis hermanos menos.***

Que... ..pues casi nada (recuerda de su madre)... cuando murió yo tenía ocho años... los ojos todos la recuerdo mucho, pero así que yo diga que momentos felices para recordar (EMAC15F108-109)

Ellos ataban mas pequeños que yo, ellos ni, si yo casi no recuerdo momentos felices que ellos, es como una pregunta para ellos, estaban pequeños 5, 4, yo tenía 8, Adrianita 6 o 5, seis, tenía 5 iba a cumplir los 6, Francisco mas menor tenía cuantos años como 4 y pues Pablo también como 3 y el que quedo recién nacido fue Wilmar que fue el quedo pequeñito. (EMAC15F118-122)

- ***Mi hermano estaba recién nacido cuando mi mamá murió, cada rato iba a la fundación, pero no lo hemos vuelto a ver.***

Huí en la corporación mi hermanito Wilmar cada rato iba, pero no se, ya después no volvió a ir el, una vez estuvo allá se quedo con nosotros, no lo hemos vuelto a ver, el cumplió 6, 7 años en abril, pues mi mama cumplió 6 años de muerta el año pasado... pues estaba recién nacido, meses no se, no recuerdo pero estaba pequeñito el cuando murió mi mamá (EMAC15F130-131)

- ***Se observa que el mayor tiempo lo pasa en la fundación, colegio e iglesia realizando sus actividades.***

Todos los días hace oficio, asiste al colegio, hace tareas, va a danza, y ve novelas y el domingo porque van a la cárcel “la pasamos rico”, también va a misa y ve películas. (RA19ABR07L42-44)

Ana escogió inicialmente el jueves, nos contó que “al despertar me pongo a realizar los oficios de la casa y tareas, luego me voy al colegio, asisto a clase, en descanso comparto con mi amiga”. Además dijo “me gusta el jueves porque tengo natación y luego regreso a la corporación”. (RA19ABR07C74-77)

Los martes me levanto por ahí tipo si siete, siete y media, mientras uno hace pereza. Sí a las siete y media mientras me voy levantando, me cepillo, me baño, me visto, si me toca el patio pues lo barro, después hago mis tareas, llegan las once, me baño, me visto, almuerzo, me arreglo y me voy a estudiar, entro a clase, salgo a descanso, camino, hablo, entro a clase, hasta que llegan las seis y media, me voy para la casa, como, veo novelas y después me acuesto.(T1MAC15F726-732)

El jueves hago lo mismo, el martes en la mañana llego al colegio entro a clases, ese día me toca piscina por eso me gusta, y a las 6:30pm danzas pero como por la noche también nos van a dar piscina, y ya y el otro día es el domingo porque también hago lo mismo, y no, pues si y no hago lo mismo y nos alistamos (...) vamos a la cárcel... (T1MAC15F765-769)

Los fines de semana vamos a catequesis, almorzamos. (T4MAC15F20)

- ***Visitamos la cárcel los domingos y la pasamos rico.***

En la cárcel nos la pasamos rico hasta las 3:30pm allá y ya, llegamos acá. Listo terminé. Hasta a las 3:30 a no llego me baño, me visto voy a misa y luego rezo, estoy un rato allá. Ayer estuvimos bailando, luego rezo estoy en la casa un ratito, vuelvo a la casa (T1MAC15F771-774)

Del domingo hago lo mismo, esto vamos a la cárcel... nos vamos a la cárcel, lo pasamos rico, me estoy un rato en la casa de ellos y después luego a la casa a dormir (T1MAC15F795-798)

CATEGORIA DEDUCTIVA: CONTEXTO RELACIONAL: a continuación se presentan las percepciones que la niña tiene de la vivencia con su familia, vecinos, personas de la institución y del contexto escolar por estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***No me dijo nada de mi papá, se llevo el secreto a la tumba.***

Pues seguro mi papá era moreno porque no, no ve que mi mamá se llevo el secreto a la tumba... Si no me dijo ni le dijo nada, debe de ser moreno porque no me parezco a mi mamá... pues no ve a Pablo, Adriana y Francisco todos blancos (EMAC15F27-31)

- ***Extraño mucho a mi hermana yo ni sabía que se iba a ir de la fundación.***

Le pregunte a Ana por Adrianita, y ella también dijo que la extrañaba mucho. Yina mencionó que ella ya sabía que Adrianita se iba a ir porque ella le había comentado, ahí interrumpió Ana diciendo que ni ella sabía (RA17ABR07R51-53)

- ***Unos estábamos en Baraya y los demás con una tía, en la fundación nos volvimos a unir.***

Con mis tías, yo y Pablo estábamos en Baraya y Adriana estaba con una tía y Francisco estaba con otra tía, ósea que en Neivihda fue que nos volvimos a unir... si, cuando nos fuimos, pero primero no me acuerdo si estuvimos juntos, y después... (EMAC15F241-246)

- ***La cuidadora de la fundación comenta como repartieron los hermanos y la niña entre las tías maternas al retirarse de la institución.***

María nos contó que Pablo y Ana quedaban con una tía en el limonar, Adrianita y Francisco con otra tía en santa Inés. Esto no les iba afectar el estudio porque eso ya estaba arreglado. Y respecto a las condiciones económicas respondía que una tía tenía hijos, trabajaba y vivían en arriendo. (RA20ABR07C31-35)

- ***Nosotros cada rato nos estamos viendo, si ellos no vienen, nosotros vamos allá.***

Normal, como nosotros cada rato nos estamos viendo si ellos no vienen, nosotros vamos allá, ósea nosotros no estamos así... nos vemos, nos llaman, vienen así en las tardes, cuando están con arto tiempo vienen, viene mi tía (EMAC15F157-161)

- **Se fue donde una tía porque estaba aburrida de la cuidadora de la fundación.**

Se fue por que estaba aburrida Adrianita (T1MAC15F249) que por María... (Con tono muy bajo)... Ahora está con una tía mía (T1MAC15F257-261)... que había empezado a estudiar (T1MAC15F295)

- **El no esta estudiando, lo ponen a repasar.**

Pues Pablo no esta estudiando, lo ponen a estudiar a el, lo ponen es a repasarlas tablas a leer libros (EMAC15F524-525)

- **La docente de la escuela donde estudian los hermanos de Ana comenta que estos fueron retirados de allí por retiro de la fundación.**

La docente de Tania comentó "Luego vino a la escuela la Tía a sacar los papeles de ellos, por que se los llevaba de la fundación, ya que había en esa corporación maltrato y humillaciones y estuvieron hasta segundo periodo, sin terminar. Que los niños Francisco y Pablo hermanos de Ana no se querían ir de la escuela" (RA19JUL07INV71-75)

- **A mi papá no lo conocí cuando pequeña, para que va aparecer ahorita.**

No se no ve que a mi papa no lo conocí (EMAC15F25)

No me conoció cuando estaba pequeñita pa que va a venir a parecer horita (EMAC15F443-444)

Claro me hubiera gustado conocerlo, pequeñitos es cuando uno sabe quien es el papá pero así grande uno pa que, que lo busquen ya pa que (EMAC15F446-447)

- **Casi no vivimos con el, era de mal genio y se volvió vicioso.**

Bien... el era de mal genio... se ponía de mal genio por nada, como ni me acuerdo, estábamos también pequeñitos casi no vivimos con el... no nosotros no vivimos con el nosotros nos fuimos para bogota yo no se a lo ultimo como que se volvió vicioso y lo mataron el papá del pequeñito (EMAC15F457-463)

no el fue el primero que murió el papá de Francisco, Adrianita y Pablo... como que si alcanzamos a vivir con él... no me acuerdo que nos pegara, como que regamos un mercado y el como que lo regó todo y nos puso hay de rodillas a recogerlo, pero no (EMAC15F471-478)

- **En el año vienen una o dos veces a la fundación, una tía a veces nos lleva a la casa.**

En el año una llamada, el otro año una llamada (risas de ella) en el año vienen por ahí una o dos veces. Cómo es la verdad No, mentiras una tía, una tía nos lleva a veces a la casa. (T4MAC15F7-11)

Quiero ir donde mis abuelitos pero no he podido ir, cuando ellos vienen, cuando ellos vienen porque viven en Baraya mi abuelita y mi abuelito. (T4MAC15F12-13)

- **A mi me tocaba cuidar a mis hermanos en el hospital, recogerlos y preguntar como iban en la escuela.**

Pues yo ese día ni fui a la casa cuando murió la niña, yo no se, como que los muchachos como que si la vieron, la tocaron, pero yo no, como no estaba en la casa yo ese día amanecí en el hospital me tocaba cuidar a Adriana (EMAC15F506-510)

Si a mi me toco ir cuando Pablo estaba hospitalizado... si pues con Adriana y con Pablo (EMAC15F515)

Casi siempre me toca cuidarlos pero ellos casi no se enferman, pues Adriana con la operación y eso, ninguno de nosotros así que enfermizos (EMAC15F521)

La maestra donde estudia Tania nos comentó que María dejó de ir a preguntar por ellos y llegó una niña morenita (Ana), los recogía, preguntaba como estaban (RA19JUL07INV71-72)

- ***Con mi hermana peleábamos mucho.***

Sí claro no ve nosotras (con Adrianita la hermana) peleábamos mucho... y habíamos dejado... (T1MAC15F245)

- ***Se observa que mantiene buenas relaciones con sus amigas del colegio y refiere pasar momentos agradables.***

Ana habla abiertamente de sus experiencias en el colegio, lo que hace allí parece agradaarle, en su forma de hablar sobre su amiga denota gran aprecio por ella. (RA19ABR07C109-111)

En el colegio con mi amiga y yo... maría Fernanda, Mafe... entonces caminando, nos gusta mucho caminar los ratos que nos... si en el colegio caminando... cuando salimos a descanso... (T1MAC15F114-123)

Porque me gusta estar mucho allá en el colegio, porque ella es mi mejor amiga... (T1MAC15F143-144)

En cambio yo no, yo voy acompañada al colegio con una amiga que vive por allí (T1MAC15F515)

En cambio a mí es al revés, cuando jugamos baloncesto en el colegio es fácil para quitárseles el balón y correr se dijo, pero cuando llego allá, ja. (T1MAC15F544-545)

Ana escogió el colegio porque allí se divertía, estaba con sus amigos (RA17ABR07R78-79)

- ***Una señora muy cansona, gente ignorante nos querían sacar de la casa, recogió firmas y luego vino a lambar acá.***

Doña Angelina no porque es muy mamona, muy cansona, ella era la que nos quería sacar de la casa, recogió firmas y después vino a lambar acá. Uhhh! Uhhh! Hijuemadre!. Nadie de por acá la quiere porque es muy malgeniada (T4MAC15F23-26)

Porque al comienzo hubo problemas, porque el señor de ahí arriba un viejito no nos quería seguro, porque pensaba que ay (gesto de asco) gente ignorante, entonces nos quería sacar, entonces mandaron una carta a la Alcaldía, entonces salieron y llamaron, y el Doctor le sigue contando. (T4MAC15F28-31)

- ***Con mis vecinos me la llevo bien, ella es como la abuelita de todos en la corporación.***

Con mis vecinos me la llevo bien, con Doña María, es la abuelita de todos en la Corporación (T4MAC15F22-23)

- ***Se observa que la cuidadora principal es quien permite la salida y el regreso de los niños de la institución.***

Me sorprendió la naturalidad con que María daba su punto de vista sobre la ida de los niños Caicedo y los comentarios que hacía ella sobre lo dicho por Doña Graciela, nos dijo que Ella (Doña Graciela) había mandado a decir que Adrianita no la quería ver, ni recibir y que les dijeran a las tías que tampoco las quería ver por allá. Dijo que el Doctor y Doña Graciela habían dicho que si ellos no querían estar allá que se fueran pero que no pensarán volver. Que solo Ana podría volver a visitarla en la cárcel e ir a la corporación. (RA20ABR07C18-25)

- ***Una de las cuidadoras reconoce que la niña es la única que puede volver a la fundación.***

Andrea nos contó que le había dolido mucho que los hermanos Caicedo se hubieran ido, pero que tenía la esperanza que volvieran aunque sabía que ahí en la fundación estaban muy dolidos con los Caicedo que se habían ido excepto Ana. (RA11MAY07C86-89)

- ***Ellos fueron a la fundación, nos conocimos y siguieron yendo, nos llevan a hartas partes, nosotros los queremos y ellos a nosotros también.***

¿A dónde nos llevan? A hartas partes, la vez pasada nos llevaron a rivera estuvimos paseando por haya, fuimos al seminario de los sacerdotes conocimos todo, fuimos así... nos llevan a hartas partes, una vez fuimos al éxito montamos, jugamos en esas cosas (EMAC15F92-95)

Porque? Porque nos quieren no se, nos tienen afecto (las personas voluntarias que los sacan a pasear) (EMAC15F143)

a Cecilia y a Libardo los conocimos hay en la corporación... ellos fueron allá una vez a grabar la casa, Cecilia fue a grabar la casa, a todos los muchachos, que fue cuando creo que lo mandaron para Italia algo así fue, y siguió yendo y siguió yendo, y hay así fue como nos conocimos con ellos, íbamos a la casa de ella, y yo la quiero arto a ella y ella me quiere arto a mi ... así es con Libardo el quiere también arto a los muchachos, nosotros a ellos y ellos a nosotros (EMAC15F147-154)

CATEGORÍA INDUCTIVA: VALORATIVA: se presentan las estimaciones que la niña da a las situaciones y relaciones que tiene por estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***La fundación está mal.***

La fundación pues que está mal (T1MAC15F964)

- ***Me gusta mucho el colegio por las danzas, la natación, el deporte y porque estoy en compañía de amigas/os y se recocha.***

Natación porque es chévere pero a la vez me da como penita...jajaja Natación porque me gusta mucho, uno disfruta arto y aprende...(T1MAC51F493-494)... con todos los de mi salón...Danzas por que me gusta mucho, mucho el baile, me encanta el baile...y pasear con mi amiga.(T1MAC15F496-497)

El colegio me gusta estar mucho allá y en el signo de pregunta o no en el tercero, que es la calle, me gusta ir al centro, ir a comprar cosas...(Risas) ay, ir al centro, me gusta ir a

ver las cosas, pues comprar cosas, así (T1MAC15F572-574) e ir a la iglesia (T1MAC15F578)

Mi vida hasta ahorita ha sido muy chévere, pues a veces uno se siente triste, a veces feliz cuando vamos a paseo, cuando pasamos con ustedes (T4MAC15F31-33)

Las cosas que mas me gustan es bailar y estudiar, escuchar música, esto... jugar fútbol, jugar bate, jugar baloncesto, jugar voleibol, me gusta mucho los chocolates, me gusta. (T4MAC15F4-6)

Me gusta mucho el estudio, me gusta recochar mucho con los profesores me las llevo muy bien esto yo con mis compañeros soy muy comprensiva, escucharlos, me gusta darles consejos. (T4MAC15F17-20)

Dijo gustarle estar donde práctica la danza, la natación, pasear caminar (RA19ABR07L30-31)

Sobre lo que más les gustaba a Ana, ella con entusiasmo se puso de pie y representó actividades como danza, nadar y caminar con su amiga. (RA19ABR07C57-59)

En la mímica Ana dijo gustarle pasear con su amiga, estar en el colegio y estar en la clase de danzas y en la piscina (RA17ABR07R63-64)

Ana escogió el jueves, el martes y el domingo. El jueves porque ese día estaba en clases de natación que le gustaban mucho el domingo porque estaban en la iglesia. Dijo no gustarle el lunes porque era saber que otra vez levantarse, como otra vez volver a empezar (RA17ABR07R83-86)

Al iniciar con el dibujo de un lugar donde le gusta estar, Ana se dibujó en el Colegio junto con su mejor amiga paseando (RA17ABR07R30-31)

- ***Se observa que le disgusta realizar oficio en la institución porque ésta no permanece arreglada.***

Ana me hizo pensar que la fundación no le gustaba porque allí le toca hacer oficio cumplir con una obligación y que mas tardaba ella en arreglar que en volver a encontrar el desorden. (RA19ABR07L106-108)

Ana dijo el patio de la casa porque ella barría y al momento estaba lleno de hojas, y que eso le desesperaba (RA17ABR07R61-62)

- ***Mi mamá lo tuvo, pero la mamá es quien lo crió.***

La mama del niño menor (hermano) es la madrina mi mama lo tuvo, pero la que la crió fue la madrina (EMAC15F123)

- ***La niña no debió ni haber nacido, estaba muy enfermita, a él no le gustaba hacer nada, no podía disfrutar, yo lo ayudaba a vestir.***

Pues que es triste, porque es que un niño no puede disfrutar, si ve a Oswaldo el empieza enfermito, siempre enfermito, no les gusta hacer nada, es triste pero, es normal yo no lo tomo que hay... normal (EMAC15F305-307)

La hermanita murió ese día, pobrecita, es que esa niña no debió ni haber nacido, es que estaba muy enfermita, los pulmones, estaba flaquita aunque ella se recupero un poco pero no (EMAC15F497-499)

Antes cuando yo vivía allá, si yo lo ayudaba a vestir cuando para la escuela a mi era la que me tocaba vestir y o si no Andrea, pero es triste porque, hay un niño de 8 añitos y así, a uno le da como guayabo, pero pues que era mejor porque que el niño así enfermito (EMAC15F298-301)

- ***Que muera primero el hijo que la madre para que él no quede sufriendo solito.***

María dice que ella quiere que muera primero Carlos, que no quiere que el quede sufriendo. Ahí yo no se, pero a la vez tiene razón pero a la vez no, que María prefiera que se muera primero su hijo antes que ella para que no sufriera. Hay yo no. Pues en si fuera yo, pues yo no se, cuidarlo arto, en parte si, porque ella se llegara a morir, el niño quedaría por hay, todo el mundo haciéndole, hay yo no se, ósea mientras que si se muere el niño queda ella infectando, pero el niño, hay yo no se...si, ósea el niño queda el solito el no sabe si, o pues el sabe pero no, el se queda a sufrir, porque sin nadie así, que se enferme el, que, que asco que limpiarlo, que no se que cuando se ponga grave eso (EMAC15F380-390)

- ***La mayoría dice que primero fallece el que tuvo la culpa.***

Es que la mayoría dice que supuestamente que primero que si el que si fallece es el que tuvo la culpa (de la transmisión del VIH), pero pues uno no sabe, uno nunca sabe (EMAC15F80-81)

- ***Uno no puede hacer nada, solo quererlo y disfrutarlo.***

Que pensaría si un hermano tuviera SIDA, nada, que poder hacer teniendo ya el hermano así, pues nada porque que, uno no puede hacer nada, quererlo arto porque que, disfrutarlo, estar con el. (EMAC15F323-325)

- ***Si fuera madre daría todo lo que no me dieron a mi, un beso todos los días y amor de madre.***

Como sería, no se todo lo que no me dieron a mi o lo que no me han dado se lo daría a ella a mi hija...ósea yo me hago entender, en que de estar con ella feliz un beso todos los días, si yo no se lo que, ósea el amor de madre no se compara con nada si así porque el amor de madre no se compara con nada si así, lo que me dieron el amor de madre, así mismo dárselo a ellos, porque no lo tuve, que lo tengan ellos (EMAC15F402-408)

- ***Si fuera papá trabajaría arto y daría arto amor, cariño y comprensión.***

Si fuera papá, trabajaría arto, no se, si trabajaría arto porque que, si fuera papá también darle arto amor al hijo la hija, arto amor cariño comprensión, saber que le pasa que le cuenta todo (EMAC15F410-412)

- ***Los abuelitos consienten arto y cuidan, la pasamos rico en compañía de ellos.***

Si fuera abuelita no se, pa mi las abuelitas lo consienten arto a uno, cuidarlo, lo cuidan arto a uno (EMAC15F414-415)

Pues chévere, porque estábamos ya juntos, no se, porque cuando iban a Baraya la pasábamos rico, o nosotros veníamos acá, con mi abuela a vacaciones (EMAC15F250-252)

- ***Si mi mamá estuviera, estaríamos todos juntos.***

Deseo tener a mi mamá eso... que quisiera no se, no cambiaria nada, que si ella estuviera estar todos juntos, no se (EMAC15F427-441)

- ***Una vez un tío me pegó con un perrero por contestona.***

No he sufrido los latigazos, jajaja ha una vez si me pego un tío, yo estaba pequeña, por contestona, yo me orine, yo me acuerdo, yo estaba así, yo me había ido a comer para la sala y yo esta así, yo estaba descalza y mi abuelita no se que fue lo que me dijo y yo le dije, hay ya va abuela, o yo no me acuerdo, total yo le grite o le conteste mal, y se para mi tío al lado y dijo voy a coger el rejo, yo dizque colocándome los tenis mientras venia, y como donde mi abuelita hay un coso así, entonces yo lo correteé así, y mi tío que no me corra, y yo ya estaba cansada y me le volví yo quede así contra la pared y me dijo que no se que, y ta me pego un solo por aquí, ósea que yo ni sentí, ósea del susto yo me orine, esa fue la primera vez que yo dije uy juemadre vida me pegaron un correazo con un coso, no se que era... un perrero no se, pero tenia un cosito, y tas y quedaba así, y mi abuelita después lo estaba regañando... yo me acuerdo, como tenía como 12 o 11, yo estaba con mi abuela, y por acá me pego , pero yo no se no me pego muy duro, pero si me dejo por acá una roncha (EMAC15F221-234)

CATEGORÍA INDUCTIVA: AFECTIVIDAD: aquí se presentan los sentimientos y emociones vivenciados por la niña al estar afectada por el VIH/SIDA.

- ***Estuve alegre cuando vivía en la fundación de Bogota y fui a Mundo aventura y a salitre mágico.***

Que momentos así alegres... que, que le digo pues cuando fui a mundo aventura, cuando fui a salitre mágico... cuando yo vivía allá en Bogotá con la fundación (EMAC15F40-43)

- ***Casi siempre cuando salgo con otras personas la paso rico.***

Otros momentos felices... casi siempre cuando salgo con Cecilia y Libardo la paso chévere rico, cuando salgo con ustedes (EMAC15F88-90)

- ***Me pongo triste y me coge la chilladera cuando recuerdo a mi madre.***

pues la muerte de mi madre que más así, casi momentos tristes casi no tengo, que otro triste lo que así mas cuando me pongo a recordar a mi mama eso nada mas, si ve me cogió chilladera (EMAC15F97-99)

- ***Cuando estoy triste casi no hablo.***

Cuando estoy triste, callada, casi no hablo, seria... no mentiras tampoco seria, callada no se, o puedo estar riéndome pero no es lo mismo si, no es con esas ganas que uno se ríe como por no perder la amistad (EMAC15F178-180)

- ***Me pongo triste cuando discuto con María y por que me hace falta Doña Graciela.***

Los momentos tristes cuando discutimos con María, pero después nos contentamos. Triste cuando no está Doña Graciela nos hace mucha falta, ya. (T4MAC15F36-38)

- ***Nosotros teníamos miedo cuando mi mamá se embarazo porque tenia VIH, tuvo que cuidarse arto, estuvo en tratamiento.***

Claro por eso es el miedo que nosotros tenemos porque ella se cuida en el embarazo, cuando supo lo del VIH, yo no se, estuvo en tratamiento y eso tuvo que cuidarse arto (cuando su madre era portadora del VIH y estaba en embarazo) (EMAC15F328-330)

- ***Cuando tengo miedo corro o cojo a alguien.***

Cuando tengo miedo arranco a correr o cuando ando con alguna persona la cojo de la mano, o si la aprieto (EMAC15F184)

- ***Cuando casi me roban sentí miedo, llore mucho y busque a alguien para calmarme.***

eso me dio mucho miedo cuando me robaron el celular, yo llore mucho, pues estábamos en Neivihda íbamos a ir a la iglesia y yo me fui con natalia y yesenia, íbamos subiendo cuando seguro el muchacho paso así o cuando venía así, me vio el celular, pero yo lo cargaba acá atrás, entonces él me cogió de acá duro y me dijo pásame el celular, yo grite, yo no se como hice y me le salté y quede enfrente de el, y natalia quedo cerca de ese tipo, de un pelao y me dijo o el celular o la niña y yo iba a coger el celular para darle, porque me dijo o el celular o la niña, entonces yo se lo iba a pasar y como estábamos al lado de una casa de dos pisos, y yo quede con mi celular así... y hicieron uy uy, y se fue, pero ese día yo llore, yo estaba fría y se va el muchacho; y rápido, yo no se yo arranque a correr con la niña, yo no me acuerdo si la cargue, es que yo ya ni me acuerdo, uy yo no se, a mi me dio mucho miedo, llegue allá y en la iglesia yo llore y llore y las niñas hay, y las niñas iban asustadas pues verme llorar a mi, iban asustadas y hay me recibió Fernando un señor que era amigo de Maria, entonces me abrazo y yo ay, como yo seguía llorando, y que le paso, y llore, yo no decía nada, ay que casi me roban entonces fui, no yo me calme, entonces fui timbre y doña Josefa, hablo y yo llorando doña Josefa ábrame, doña Josefa me dijo que le paso, que tiene, hay abra y le cuento, entonces ella salio rápido, y yo iba sí llorando y yo lo primero que hice fue abrazarla a ella, y me dijeron que me había pasado y no me calmaba, entonces entre, me senté y me dieron un vaso de agua y después me burle, pero estaba muy asustada yo no se y fría. Cuando salió corriendo ese, y eso que el ya iba lejos yo arrancando a correr, que tal que se devolviera o cogiera otro, uy no yo pensé de todo, o cuando eso esta oscuro yo no se a mi eso me da miedo. Cuando hay partes oscuras a mi me da cosita, yo no paso sola (EMAC15F190-214)

- ***Con rabia busco calmarme, no soy como mi hermano quien se pega contra la pared.***

Que hago yo con rabia, calmarme... si yo casi no soy peleona así, cuando me pongo brava, trato de yo misma si, no ponerme brava si no normal no soy de la que tiembla de la que grita la que le doy puños, Francisco si era de los que se pegaba contra la pared cuando tenia rabia... yo soy mas calmada (EMAC15F170-173)

- ***Cuando me ofenden feo me siento mal y me pongo a llorar.***

Me he sentido así mal, cuando me ofenden así feo, me voy pal cuarto a llorar y ya, pero no soy de las que me pegan y de vuelvo, pues con las personas mayores no, con mi prima eso si, hágale, no mentiras, tampoco con ella, yo le digo a mi tía. (EMAC15F218-220)

- ***Al comienzo pensé que era lo mejor, pero no dejaba de llorar por la muerte del niño con SIDA de la fundación.***

Huí sentí de todo, ósea me llamo Cecilia y yo estaba haciendo oficio, escuchando música, cuando conteste yo, alo, y me dijo hola zapatin con cola, me hablo me dijo que como estaba que, que mas, hay es que yo la llamaba para contarle que Oswaldo se murió, y yo en serio Cecilia y me dijo si en serio, me dijo, me contó que ayer había estado con el, que había estado muy diferente, que había hablado que no se que, yo al comienzo como que ha que chévere, que era mejor entonces ella me dijo no llore, entonces yo seguía llorando, ja claro yo al comienzo pues si es mejor, a uno de todas manera le da la cosa, le da la vaina, y ese día ella me dijo, como tenia una evaluación entonces salí de estudiar y fui a cristo rey lo vi por la noche y al otro día la misa después el entierro... si mis hermanos supieron... Pablo por lo menos no lo dejaron ir pues porque el no podía ir porque había estado bien enfermo, y Adriana y Francisco tenían que ir a estudiar, yo ese día si fui a estudiar salí de ahí para el colegio (EMAC15F277-293)

7.3.3 Integración de todos los temas centrales en una estructura descriptiva:

Este paso orienta a descubrir la estructura de relaciones del fenómeno investigado. Esta estructura constituye la fisonomía individual que identifica ese fenómeno y lo distingue de todos los demás, incluso de aquellos que pertenecen al mismo género. Esta estructura surge de los datos del protocolo y es fiel a las vivencias de los niños y niñas objeto de estudio. Se denomina patrones comunes, a la integración de los temas centrales.

A continuación se muestran los cuadros que constituyen las estructuras descriptivas por sujeto, distribuidas en las categorías deductivas e inductivas. En cada cuadro se identifican los temas centrales presentados en letra cursiva, columna izquierda y los patrones comunes en letra negrilla, columna derecha.

7.3.3.1 Estructura descriptiva del Sujeto 1: Tania (JTC10F)

Cuadro 1. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 1.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Me toca limpiar, barrer patio y arreglar cocina en la fundación.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación hago tareas.</i> 	Trabajo doméstico
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Dejo mis cosas en la fundación y mi mamá me regaña por no llevarlas a la casa.</i> • <i>Mi mamá me manda a la fundación porque no tiene plata y cuando está enferma.</i> 	Casa e Institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Una niña nueva viene a la fundación y otros se fueron.</i> • <i>Cuando estábamos todos venían a llevarnos a pasear.</i> 	Movilidad de los niños/as de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación murió una bebé de SIDA que no tenía papás.</i> 	Muerte a causa del SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación ayudan a niños que están sin papá y sin mamá, que tienen la mamá o el papá, o que tienen SIDA.</i> 	Reconocimiento del objeto social de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Con los de la fundación jugamos, nos llevan a pasear y a comer.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Me hacen fiesta y misa de cumpleaños en la fundación.</i> • <i>Nos mandan plata y traen regalos de otro país.</i> • <i>Nos invitan a paseos porque quieren ayudarnos para que seamos felices.</i> 	Contribución voluntaria por la institucionalización
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Vivíamos en las Palmas, en la Libertad, con mis abuelos, en la esquina y ahora a la vuelta.</i> 	Cambio de vivienda

Cuadro 2. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 1.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • En la fundación nos dan medicamentos, a un compañero se lo daban con fuerza porque no se los tomaba. <ul style="list-style-type: none"> • En la fundación cada dos semanas van enfermeros para que nos apliquen las vacunas. • Cuando me raspo me echo desinfectante, me ponen una cura y me llevan donde el doctor. • En la fundación nos dicen que cuando un compañero con VIH se raspa no le toquemos la sangre. <ul style="list-style-type: none"> • A los niños enfermos de VIH se les baja las defensas y requieren de cuidados. 	Cuidados en la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando un niño raspado toca la sangre de un niño que tiene SIDA, cuando se besan, cuando hacen eso y queda embarazada teniendo VIH, se contagia de VIH. • Cuando la mamá piensa que está enferma, el doctor le hace una prueba para saber si ella y el niño tienen SIDA. <ul style="list-style-type: none"> • El VIH y el SIDA son una enfermedad donde uno se siente malito, se puede morir, pero si uno se cuida es diferente. 	Conocimiento del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Mi hermano y yo no tenemos SIDA, pero mi papá si tenía, el doctor me dijo que no podía aplicarme ninguna vacuna pero no sé por qué. <ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá me dijo que tenía VIH, porque mi papá tenía SIDA. • Mi mamá y los papás de otros compañeros de la fundación tienen VIH/SIDA <ul style="list-style-type: none"> • Cuando seamos grandes vamos a tener el virus porque le llega a uno. 	Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Nos cogía, pegaba y machucaba los dedos. 	Maltrato físico

Cuadro 3. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 1.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Por la noche descanso de lo que he hecho en la tarde y hago tareas los viernes para tener el fin de semana libre. <ul style="list-style-type: none"> • Los viernes y los sábados nos quedamos a dormir en la fundación, los domingos no. • Nos quedamos en la tarde en la fundación y nos vamos por la noche. 	Manejo del tiempo

<ul style="list-style-type: none"> • Nos quedaríamos a vivir en la fundación si mi mamá muriera. • Hace tres años llegué a la fundación con mi mamá, antes estaban otros niños que ya se fueron. • Cuando yo tenía seis años llegamos a la fundación porque mi mamá era amiga de una señora que estaba allí y conocía al doctor quién fue quien le ofreció ayuda. • Cuando esté muerta me voy de la fundación. 	<p>Origen, permanencia y fin de la institucionalización</p>
--	--

Cuadro 4. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 1.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá casi no tiene tiempo para nosotros por eso vamos a la fundación. • Yo le ayudo a mi mamá cuando se enferma para que se alivie. <ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá me lleva al médico y me cura las heridas. • A mi mamá le duele la cabeza cuando mis sobrinos y yo molestamos. <ul style="list-style-type: none"> • Yo le digo a mi mamá cuando mi hermano está insoportable. • Mi papá sacó a machete a mi mamá y le gritaba cuando nosotros llorábamos. • Nos fuimos a donde mis abuelos después de que mi papá echó los juguetes y ropa a la basura, mi hermana no pudo salir de la casa. • Mi papá y mi mamá nos pegaban cuando hacíamos algo que no les gustaba. 	<p>Relación con los padres</p>
<ul style="list-style-type: none"> • En la fundación las mamás hacen las comidas, María hace el aseo y manda mientras tanto. <ul style="list-style-type: none"> • Yo le ayudo y le explico a los niños que son más pequeños. • Con mis compañeros de la fundación peleamos un rato y luego jugamos. • Uno dice mejor que los niños se hayan ido por las peleas, pero luego uno los extraña. <ul style="list-style-type: none"> • Busco estar bien con una niña de la fundación cuando peleo con otro. 	<p>Relaciones entre compañeros y beneficiarios de la institución</p>
<ul style="list-style-type: none"> • María dice que uno no arregla bien la cocina y que uno no sirve para nada, es regañona y por eso se aburrió una niña de la fundación. <ul style="list-style-type: none"> • María a veces es amable y recochera. • María despierta a los niños y niñas de la fundación. • María me llama hacer mandados, arreglar cocina y nos tiene prohibido meternos a su cuarto. • Doña Graciela da órdenes a María para las decisiones que se toman respecto a quienes viven en fundación. 	<p>Relaciones con las cuidadoras</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Yo solo hablo con un niño del barrio. 	Relaciones con los vecinos
<ul style="list-style-type: none"> • Mi tía nos iba a mandar plata para ir al entierro de mi papá en Buga, pero no pudo. • Uno a veces comienza a molestar, pero tanta pelea en la casa y en la fundación me hace doler la cabeza. 	Relaciones entre hermanos y familiares
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando mis compañeros del colegio comienzan a molestar diciendo que yo tengo SIDA, uno se siente como mal como rechazada. • La maestra de Tania dice que es una niña afectiva, charladora, colaboradora y con habilidades. • En la escuela la niña recibe apoyo con su alimentación. 	Relaciones en el ambiente escolar

Cuadro 5. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 1.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Porque usted molesta, por eso le pegamos. • Está mal lo que nos hacia mi papá. 	Pautas de crianza
<ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá dice que estar en la fundación es bueno para nosotros cuando ella trabaja. • Mi hermano le gusta estar más en la fundación porque no hace oficio. 	Valoración de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Un papá es el que debe hacerse cargo de la situación económica del hogar. • Una mamá debe cuidar a sus hijos frente al VIH y luchar por ellos para que estén bien. • Cuando un niño está contagiado de VIH, la mamá busca que tenga muchas fuerzas, que no se le baje las defensas y ella también hace lo mismo. • Una abuela consiente por igual a los nietos/as. 	Roles en la familia
<ul style="list-style-type: none"> • Si yo trabajara mi mamá estaría tranquila en la casa, porque traería que comer y viviríamos todos en familia. 	Valoración de la situación familiar
<ul style="list-style-type: none"> • Está bien que un niño enfermo de SIDA muera, en vez de que sufra. • Las personas con VIH/SIDA no se deben dejar vencer. • Se observa en Tania malestar al hablar de la temática del VIH/SIDA, manifestándolo en los cambios repentinos del tema. 	Valoración del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Si fuera la cuidadora de una fundación, brindaría cuidados y cariño. • María no le da importancia a las tareas de la escuela. 	Deber ser de la cuidadora

Cuadro 6. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 1.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Me siento alegre en la escuela, en las fiestas de la fundación, cuando recocho con mi familia y cuando cuento chistes.</i> 	Alegría
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Nosotros sentimos tristeza y lloramos cuando murió mi papá.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Me sentiría muy triste si muriera mi mamá.</i> • <i>A mi me dio pesar y tristeza que se muriera mi compañero de la fundación.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Un niño con VIH se siente triste.</i> 	Tristeza
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cuando se murió una bebé en la fundación la persona que la cuidaba sintió culpa.</i> • <i>Fuimos duros con el niño que tenía SIDA, no le pusimos atención cuando él estaba mal.</i> 	Sentimiento de culpa
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Un niño enfermo busca cariño.</i> 	Falta de afecto

7.3.3.2 Estructura descriptiva del Sujeto 2: Yolman (YIC7M)

Cuadro 7. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 2.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Yo hago lo que me pongan hacer de oficio.</i> 	Trabajo doméstico
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Yo no me quedo en la fundación porque tengo casa.</i> 	Casa e Institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá me dice que vaya a la fundación, como ella no tiene plata.</i> 	Razón para la institucionalización
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Con los de la fundación nos llevan a rezar a la iglesia, también a ver películas, a paseos, comemos y jugamos.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cuando uno cumple años en la fundación se lo celebran con una torta y con los amigos.</i> • <i>Los de la iglesia nos ayudan, nos dan comida y nos dan plata, una señora nos dio regalos.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Yo me iría a vivir con una señora si me cuida bien y no me deja pasar nada.</i> 	Contribución voluntaria por la institucionalización

<ul style="list-style-type: none"> • Yo le decía a la madrastra de Julián que no se lo llevara de la fundación, pero se lo llevo. Ahora que lo trajo, ella lo visita a veces. 	Movilidad de los niños/as de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Los que tienen SIDA es lo que dice el nombre de la fundación y allá van los niños desplazados. 	Reconocimiento del objeto social de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Yo vivía en los Guaduales donde me robaron el juguete que más me gustaba. 	Cambio de vivienda
<ul style="list-style-type: none"> • La bebé y Oswaldo se murieron porque tenían SIDA, también porque él tenía hartos granos y sapos. • Mi papá se murió de SIDA en Buga y yo no lo vi. 	Muerte a causa del SIDA

Cuadro 8. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 2.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá, mi papá y yo tenemos VIH. • En la fundación hay quienes tienen y no tienen VIH/SIDA. 	Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • El VIH y el SIDA es lo mismo, es una enfermedad que lo puede hacer morir a uno. • Yo no sé como las personas y los niños se enferman de VIH • El VIH está en el cerebro y se da por la sangre. 	Conocimiento del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando me enfermo en la escuela llaman a mi mamá, y si me raspo me echan alcohol. 	Cuidados en el entorno escolar
<ul style="list-style-type: none"> • En la fundación todos tomamos vitaminas y son ricas. 	Cuidados en la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Mi papá me machucaba los dedos con piedras, me pegaba porque era pobre y estaba enfermo. 	Maltrato físico

Cuadro 9. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 2.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Si mi mamá muriera yo me iba a vivir con mi madrina y no a la fundación, porque ella tiene plata. 	Fin de la institucionalización

<ul style="list-style-type: none"> • Yo en la fundación estoy casi todo el día, me voy tarde en la noche. 	Manejo del tiempo
<ul style="list-style-type: none"> • Yo tenía cinco años cuando murió mi papá. 	Dinámica familiar a través del tiempo

Cuadro 10. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 2.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Yo vivo con mi mamá, mi padrastro, mi hermano y mis sobrinos, pero tengo cuatro hermanos y a mí ya me dicen tío. <ul style="list-style-type: none"> • Con mis hermanas las llevo bien, me ayudan hacer las tareas y me quieren. <ul style="list-style-type: none"> • Mi hermano me regaña si juego en la casa • Yo no trabajo más con Tania porque ella quiere decir todo y no me deja a mí. <ul style="list-style-type: none"> • Mi hermano pelea con mi hermana porque tiene bebés. • Mis hermanos mayores no van a la fundación porque ellos se hacen la comida solos y una vive con un tipo. 	Relaciones entre hermanos y familiares
<ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá nos dijo que ella tenía VIH y que yo también. Mi papá no nos dijo nada • Mi mamá nos dijo que mi papá era un hombre horrible, que había muerto y yo le creí. • Mi mamá es la que me cuida, me hace el desayuno, a ella le digo quien me pega y es a la que más quiero. <ul style="list-style-type: none"> • Yo veo a mi mamá en las noches y los fines de semana estoy con ella. <ul style="list-style-type: none"> • Uno no puede extrañar a mi papá porque el nos pegaba. • Yo no hacía nada cuando mi papá me pegaba, yo no sabía hablar solo lloraba y mi mamá lo regañaba. • Mi papá nos sacó un día de la casa a machete y le pegaba a mi mamá. 	Relación con los padres
<ul style="list-style-type: none"> • Con mi padrastro no hablo casi, pero salimos con él. 	Relación con el padrastro
<ul style="list-style-type: none"> • Nos lo van a regalar, es para mí. 	Relaciones con los voluntarios
<ul style="list-style-type: none"> • La docente de Yolman afirma que el niño no presenta dificultades en sus actividades escolares y que cuenta lo que pasa en la fundación. <ul style="list-style-type: none"> • La profesora de Yolman, sabe que el está en una fundación y que su familia está mal económicamente. 	Relaciones en el ambiente escolar

<ul style="list-style-type: none"> • Los niños de la fundación a veces me pegan a mí y yo a veces les pego a ellos porque dicen que soy Gay. A veces cuando pelean entre ellos se dejan morados y se sacan sangre. • Yo juego con los de la fundación pero me la llevo mejor con dos no más. 	Relaciones entre compañeros y beneficiarios de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • María nos cuida, nos da los alimentos y la vitamina. 	Relaciones con las cuidadoras
<ul style="list-style-type: none"> • Me la llevo bien con los vecinos, una viene a visitarnos. 	Relaciones con los vecinos

Cuadro 11. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 2.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Es un poquito bueno tener VIH, pero casi todo es malo porque lo hace morir rápido a uno. • La iglesia me hace sentir un poquito bien del SIDA y del VIH. 	Valoración del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Me gusta estar en la fundación porque es muy grande, puedo jugar, comer y me regalan cosas. • Mi casa es muy aburrida porque yo allá no puedo jugar. 	Valoración de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Si fuera mamá yo no sería tan regañona. • Si fuera papá los cuidaba les daba comida y estudio. • Si fuera abuelo yo les daba a mis nietos lo que me pidieran. 	Roles en la familia
<ul style="list-style-type: none"> • Si no hago lo que dice mi mamá en la casa, ella me da duro. • Está mal que uno le pegue a los amigos, yo no les digo nada para no tener problemas. 	Pautas de crianza

Cuadro 12. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 2.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Es triste cuando pelean en la fundación. • Me puse triste cuando llegue a la fundación porque no me dejaron jugar. • Mi mamá, mi hermana y yo lloramos cuando murió mi padre, yo lo extrañaba. • Me dio tristeza ver a Oswaldo enfermo, cuando murió yo lloré. • Yo estaría triste si mi mamá se muere. • Lloro cuando mi mamá se enferma. 	Tristeza

• Cuando me asusto agarro para los cuartos.	Miedo
• Yo en la fundación soy alegre porque me dan comida y me llevan a paseos.	Alegría

7.3.3.3 Estructura descriptiva del Sujeto 3: Yesenia (YCD7F)

Cuadro 13. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 3.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
• Yo ayudo arreglar el cuarto, a barrer el patio, a recoger y a lavar los calzones. • Me toca hacer la tarea sola.	Trabajo doméstico
• Estaba viviendo antes en otra casa, en la fundación y donde mis primos.	Cambio de vivienda
• En la fundación los de la Iglesia nos hacen fiestas, se reza, dan comida y nos llevan a pasear, yo juego, veo televisión, o duermo.	Contribución voluntaria por la institucionalización
• Regalamos la casa y nos fuimos a la fundación.	Razón para la institucionalización
• La institución es para cuando los niños se enferman.	Reconocimiento del objeto social de la institución
• Nadie le quería hacer masajes, el lloraba y cuando se murió, solo quedo su hermana y abuela.	Crisis y muerte a causa del SIDA

Cuadro 14. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 3.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
• María no tiene nada, nunca se enferma, ellos se enferma de la tos, vomitan, tienen dolor de cabeza y fiebre.	Conocimiento del VIH/SIDA

<ul style="list-style-type: none"> • El doctor va a la fundación y me mira a ver como estoy, me da remedios y tomo egofruta <ul style="list-style-type: none"> • Se observa que la mamá se encarga de las curaciones de su hija. • Yo le digo a mi mamá que se tome los remedios, pero ella no hace caso. • Yo estaba enferma, me dolía la cabeza, me aplicaban inyecciones y tomaba remedios. 	Cuidados en la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Ellos tienen VIH. • No se si tengo o no el VIH. 	Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • A mi mamá la hospitalizaron este año. 	Infecciones recurrentes

Cuadro 15. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 3.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Mi papá murió hace dos años, cuando yo tenía un añito. • Ahora solo estamos las tres. 	Dinámica familiar a través del tiempo

Cuadro 16. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 3.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Un día a mi mamá la regañaron, la trataron mal y se puso a llorar. • Algunos niños de acá me pegan en la fundación y en la escuela, Maria también me jala el cabello, yo peleo con ellos. <ul style="list-style-type: none"> • Los niños de la institución dicen que ella es molestona, fastidiosa, peleona y grosera. <ul style="list-style-type: none"> • Ya no puedo jugar en el patio, por que recogen el balón y no juegan con uno. <ul style="list-style-type: none"> • Extraño los compañeros que vivían en la institución. • Se observan relaciones de competencia con los otros niños y niñas de la institución. • Se observa imitación de las diferentes actividades realizadas por sus compañeros de institución. <ul style="list-style-type: none"> • Se observa que busca llamar la atención durante las actividades con sus compañeros/as. 	Relaciones entre compañeros y beneficiarios de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Yo no peleo, porque Maria se pone brava yo le digo a ella cuando me gritan. <ul style="list-style-type: none"> • Vamos los domingos a verla, nos hace reír y cantar. • María me sirve la comida, me da remedios y va a las reuniones del colegio. 	Relaciones con las cuidadoras

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá me trajo dulces a mí y a mi hermana, me da sopa, nos alista la ropa, me peina y me ayuda hacer las tareas.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá me manda arreglar el cuarto y a barrer.</i> • <i>Mi mamá me dice que no salga del cuarto para que nadie me pegue.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Yo le pregunto a mi mamá por qué llora y ella no me dice nada.</i> • <i>Veo a mi mamá en la noche cuando llega de trabajar.</i> • <i>Mi papá cuando estaba enfermo me pegaba con un palo y un alambre.</i> • <i>Yo extraño a mi papá para estar en familia, él murió y nosotros lo visitamos en el entierro, nos trajimos una foto para la fundación.</i> 	Relación con los padres
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Las relaciones en la escuela se caracterizan por el juego, por ser sociable, amable, afectiva, por el gusto de la danza y el canto.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Es observada por su maestra con bajo desempeño académico.</i> 	Relaciones en el ambiente escolar

Cuadro 17. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 3.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>El VIH es malo porque uno se puede morir y porque mi mamá llora.</i> 	Valoración del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá me ha pegado porque yo no le hago caso y me porto mal.</i> 	Pautas de crianza
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá esta aburrida en la fundación y por eso dice que nadie nos cuida ahí, pero es mentira.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Me gusta vivir más en la casa de mis primos porque allí si me quieren.</i> 	Valoración de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Como cuidadora sería brava si los niños se portaran mal por no hacer oficio y les apagaba la televisión.</i> 	Deber ser de la cuidadora
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Si fuera mamá o papá le pegaría a los niños con la correa sino hacen caso; también los dejaba dormir un rato, que hicieran las tareas, me las mostraran y vieran televisión.</i> 	Roles en la familia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En el colegio uno se aburre, me da sueño y me pegan porque soy cansona.</i> 	Valoración del contexto escolar

Cuadro 18. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 3.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Yo llore y me siento triste con la muerte del niño porque lo quería. • Mi mamá, hermana y yo lloramos con la muerte de mi papá. • Su maestra la observó muy triste con el traslado de escuela. • Lloro cuando mi mamá se enferma y la llevan a un hospital porque no la puedo ver y la quiero. • El está triste y llora porque queda solo, esta esperando a la mamá y no volvía. • Un niño con SIDA esta triste porque nadie le quiere hablar. 	Tristeza
<ul style="list-style-type: none"> • Uno se siente feliz en fiestas y cuando trabajan con nosotros. • Su maestra la observó alegre cuando volvió a la escuela. 	Alegría
<ul style="list-style-type: none"> • Le tengo miedo a la bodega que es oscura. 	Miedo
<ul style="list-style-type: none"> • Las tareas me dan rabia porque me duele la mano y cuando los compañeros de nosotros se portan mal y molestan. • Me pongo brava cuando los niños de la fundación no quieren compartir con mi hermana y yo. 	Rabia

7.3.3.4 Estructura descriptiva del Sujeto 4: Carlos (CAC10M)

Cuadro 19. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 4.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Ellos llegaron, luego otros y ella se fue porque se quiso quedar con la abuela de ella. 	Movilidad de los niños/as de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Me dijo mi mamá que el niño murió y ella fue la primera que se dio cuenta cuando la bebe murió. • La mamá del niño con SIDA tenia un bebe y el doctor no se lo quiso sacar cuando murió. 	Muerte a causa del SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Sacan a pasear solo a los huérfanos y ya no tenemos padrinos. • Existen personas voluntarias que ayudan económicamente a la fundación y dan dinero a los niños/as. 	Contribución voluntaria por la

<ul style="list-style-type: none"> • Se observa que recibe apoyo económico por su condición de ser conviviente con el virus. <ul style="list-style-type: none"> • En la institución me hicieron una fiesta de cumpleaños. • Con la fundación hemos ido a hartos paseos, fuimos a paicol con el padre, a playa juncal, a villavieja con todos los grandes y los niños. 	institucionalización
<ul style="list-style-type: none"> • El va todos los días nunca falla. 	Adultos beneficiados por la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Después de la finca llegamos a una fundación donde vivían puros gays, yo era el único niño. <ul style="list-style-type: none"> • Vivía antes en una casa de bareque, me fui a una finca y para la fundación. 	Cambio de vivienda

Cuadro 20. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 4.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá no tenía, mi papá si, por eso yo salí con eso, la mamá de él tenía otro novio y él tenía VIH, después del titin ella se contagio y por eso cuando el nació tenía VIH. • Cuando nací me hicieron la prueba, después sigue otra prueba y me siguen sacando sangre para ver si tengo esa cosa. <ul style="list-style-type: none"> • Ya no tomo remedio, antes tomaba ya estoy bien tengo las defensas altas. • Los grandes tienen el VIH y los pequeños el SIDA. 	Conocimiento del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • La doctora me revisa y para el hospital, ya he estado hospitalizado. 	Infecciones recurrentes
<ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá, papá y yo tenemos VIH. 	Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • En la escuela un día me pegaron, me hice una herida y echaron al niño. 	Cuidados en el entorno escolar

Cuadro 21. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 4.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Tenía como 3 años cuando murió mi papá, estábamos solo los tres.</i> 	<p>Dinámica familiar a través del tiempo</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá estaba buscando casa y una señora iba a fundar una y fuimos los primeros en llegar.</i> • <i>Si muriera mi mamá me quedaría con el doctor, me vendría para la fundación.</i> 	<p>Origen y permanencia de la institucionalización</p>

Cuadro 22. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 4.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Se observa que juega solo cuando así lo desea o cuando no quieren jugar con él.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Es observado por sus compañeros como molesto y peleón.</i> • <i>Se observa que busca llamar la atención durante las actividades con sus compañeros/as.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Se observa que busca llamar la atención de las personas que trabajan con ellos/as en la institución.</i> • <i>Se observa relaciones de competencia con los otros niños y niñas de la institución.</i> • <i>Se observa que busca imitar las diferentes actividades realizadas por sus compañeros de institución.</i> 	<p>Relaciones entre compañeros y beneficiarios de la institución</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá me cuida, me ayuda hacer tareas, salimos, recochamos y atiende los llamados de la escuela.</i> • <i>Yo ni lo conocí, no tengo nada en mi mente de él, solo una foto.</i> 	<p>Relación con los padres</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Tengo una pandilla de amigos en la escuela que vienen aquí.</i> • <i>En la escuela se evidencia, que los profesores/as conocen la situación del niño y tienen los cuidados propios a su condición</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mis compañeros no saben que yo tengo VIH.</i> • <i>Solo un compañero me ayudo cuando me raspe en el colegio.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Juego fútbol en el recreo con mis compañeros.</i> • <i>La profesora percibe que el niño no le va muy bien en sus actividades escolares.</i> 	<p>Relaciones en el ambiente escolar</p>

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Ya no se donde está, a veces veo a la esposa de él.</i> 	Relación con otras personas
--	------------------------------------

Cuadro 23. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 4.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>El VIH es malo, porque uno se puede morir.</i> • <i>Estar con la enfermedad está bien, tengo lo mismo que todos nada.</i> • <i>Me da pena decir que tengo VIH.</i> 	Valoración del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Odio estar hospitalizado, las inyecciones y los remedios son feos.</i> 	Valoración de estar enfermo por VIH
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En todos lados he vivido bien.</i> 	Valoración de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Como papá sería buena gente y jugaba fútbol.</i> 	Roles en la familia

Cuadro 24. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 4.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Estoy contento jugando con todos los muchachos, con los muñecos y cuando fui a bañarme a piscina.</i> 	Alegría
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Me entro al cuarto y me quito solo la rabia.</i> • <i>Me pongo bravo y con rabia por que todos los de la casa comienzan a molestarme.</i> 	Rabia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Me pongo triste porque me pegan, cuando me caigo y llore cuando se murió el perrito.</i> • <i>Me pongo triste cuando pienso que de pronto se muera mi mamá.</i> 	Tristeza
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Me da miedo, me asustan las brujas.</i> 	Miedo
<ul style="list-style-type: none"> • <i>No siento nada cuando me dicen que tengo VIH.</i> • <i>No lloramos cuando murió la bebe.</i> 	Sentimientos asociados al VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Ella decía que fue por la culpa de ella que muriera la bebé.</i> 	Sentimiento de culpa

7.3.3.5 Estructura descriptiva del Sujeto 5: Julián (JAT12M)

Cuadro 25. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 5.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Le dijeron a Doña Graciela que no me podían tener más porque me iba mal en el estudio.</i> 	Reintegro a la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación no me ayudan hacer las tareas.</i> • <i>Me toca lavar la losa, lavar y recoger mi ropa, arreglar el patio y lo esencial en la fundación es arreglar el cuarto.</i> • <i>Me tocaba a veces arreglar la casa, lavar la losa, recoger y doblar la ropa de todos, darle comida a la lora, porque ellas se la pasaban trabajando.</i> 	Trabajo doméstico
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Una compañera de la fundación no sabe si el papá existe o no.</i> 	Reconocimiento del objeto social de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación se siente el vacío y el cambio desde que se fueron los otros niños que ayudaban hacer oficio.</i> • <i>Se observa que cuando un niño/a ya no vive en la fundación como Julián, la cuidadora comenta que ya no son de la fundación.</i> 	Movilidad de los niños/as de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá murió hace cinco años, la extraño, si ella viviera no estuviéramos en la fundación y así como estamos.</i> 	Razón para la institucionalización

Cuadro 26. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 5.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>No es lo mismo VIH y SIDA. El SIDA da primero y es una enfermedad donde uno cae en una crisis muy tenaz.</i> • <i>Cuando un señor que tiene VIH se acuesta con otra y esa con otro se lo transmite, también porque el papá le hizo el amor a la mamá que tenía SIDA ella engendró al niño con SIDA, y por transfusión de sangre y jeringas.</i> • <i>En una conferencia que me llevó el doctor aprendí como se pone el condón, que se lo debe quitar la misma persona y que protege de la transmisión del VIH.</i> 	Conocimiento del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Recién falleció mi mamá estuve hospitalizado por diarrea, ahora tengo una infección en los ganglios inflamados.</i> 	Infecciones recurrentes
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación mi papá y ellos tienen VIH pero no han tenido esas crisis.</i> • <i>Mi mamá murió en los brazos de mi papá en una ambulancia, dijeron que había muerto de migraña pero María dijo que de SIDA.</i> 	Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • <i>El doctor me mandó un purgante porque no estoy comiendo nada y unas vitaminas que yo me tomo solito.</i> 	Cuidados en la institución

Cuadro 27. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 5.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Queremos volver a ir a Montería con mi papá y hermanos.</i> • <i>Que una señora me adopte eso ya no pasa y no vuelvo a dejar solo a mi papá porque algo le puede pasar.</i> • <i>La relación de mi papá y María es una tontada, porque mantienen peleando.</i> • <i>Cuando sea grande quiero ser doctor para comprar cosas y conseguir novias.</i> 	Dinámica familiar a través del tiempo
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Estoy en la fundación hace dos años, llegamos porque el doctor le dijo a mi papá que había montado una fundación y nos llevó hasta que tuvimos toda la ropa allá.</i> 	Proyecto de vida
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Estoy en la fundación hace dos años, llegamos porque el doctor le dijo a mi papá que había montado una fundación y nos llevó hasta que tuvimos toda la ropa allá.</i> 	Origen de la institucionalización

Cuadro 28. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 5.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Yo no me llevo bien con los niños peleones y groseros de la fundación. <ul style="list-style-type: none"> • Tania me ayuda arreglar cocina y yo le ayudo a ella. • Cuando viene esa muchacha y las hijas a la fundación lo estresan a uno con tanta gritadera. 	<p>Relaciones entre compañeros y beneficiarios de la institución</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Por una parte me quise venir de mi familia adoptiva porque algunas me trataban mal y eran regañonas. <ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá adoptiva jugaba conmigo, la extraño y a veces no por los regaños. • Mi familia adoptiva se pone brava cuando yo me porto mal. 	<p>Relación con la Familia adoptiva</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Con mis hermanos me la voy bien y la paso rico, yo los extrañé cuando nos separamos. 	<p>Relaciones entre hermanos y familiares</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Yo la iba bien con mi mamá, me gustaba hablar con ella, nos ayudaba hacer las tareas, yo la ayudaba a tener listos los termos y a arreglar la cocina. • La relación con mi papá es buena, no me regaña, no es odioso con nosotros y me cuida cuando he estado enfermo. <ul style="list-style-type: none"> • Mi papá me dejo ir para que viviera la experiencia de adopción. • Le preguntamos a mi papá si mi mamá había muerto de SIDA dijo que sí, pero no nos supo responder por qué. <ul style="list-style-type: none"> • Nosotros ayudamos a mi papá cuando se enferma, le pasamos las cosas. • Mi mamá nos defendía para que mi papá no nos pegara y mi papá nos defendía para que mi mamá no nos pegara. 	<p>Relación con los padres</p>
<ul style="list-style-type: none"> • En el colegio nadie sabe mi situación de haber vivido en una fundación, con excepción de una profesora que se enteró al ver unas fotos. • En el colegio no falta con el que no me la lleve pero normal con mis compañeros jugamos futbol. Algunos de los profesores son más exigentes y fastidiosos. 	<p>Relaciones en el ambiente escolar</p>
<ul style="list-style-type: none"> • María es buena gente, yo me la llevo bien con ella. • Andrea es muy grosera, no quiere que uno le diga nada a las hijas pero ella si tratarlo mal a uno. 	<p>Relaciones con las cuidadoras</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Uno tiene que conocer bien a las personas para contarle las cosas de uno. 	<p>Relaciones con los voluntarios</p>

Cuadro 29. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 5.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Yo también por desacreditar a María en otro lado puedo decir que tiene SIDA. • Yo pienso que fue mejor que el niño con SIDA se haya muerto porque me decían que estaba sufriendo mucho. • Gracias a Dios no he sentido nada frente a la enfermedad de mi papá y ni pensar nada malo por ejemplo que vaya a fallecer. 	Valoración del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Que fuéramos ricos para que no nos faltara nada y para que mi papá estuviera bien. 	Valoración de la situación familiar
<ul style="list-style-type: none"> • Si fuera el cuidador de una fundación no sería odioso, ni tampoco regalado, los niños tienen que hacerle caso a uno y no dejarse mangonear como María. 	Deber ser de la cuidadora
<ul style="list-style-type: none"> • Los niños Caicedo estaban sufriendo en la fundación, María los trataba muy mal. • En la fundación es un ambiente alegre y en la casa adoptiva es amargado porque allá regañaban mucho y a los gritos. • En la fundación no estamos muy bien como estábamos antes en mi casa, pues no falta el problema. 	Valoración de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Si fuera papá o mamá, yo les hablaría a los hijos así como hace mi papá, él nos habla no nos pega. 	Roles en la familia

Cuadro 30. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 5.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Sentí tristeza cuando murió mi mamá y cuando me vine de la casa adoptiva para la fundación. • Sentí tristeza cuando estaba con la familia adoptiva porque yo no sabía como estaban tratando a mis hermanos y a mi papá en la fundación. 	Tristeza
<ul style="list-style-type: none"> • Me da rabia cuando me cogen las cosas sin permiso y que me estén acosando por los oficios. 	Rabia
<ul style="list-style-type: none"> • Me sentí alegre cuando me llevaron a Bogotá, cuando va el payaso a la fundación y cuando estoy jugando con todos. 	Alegría
<ul style="list-style-type: none"> • Me da miedo la oscuridad, me quedo sin voz y busco a mi hermana para que prenda las luces. 	Miedo

7.3.3.5 Estructura descriptiva del Sujeto 6: Yina (YPT13F)

Cuadro 31. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 6.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Nos toca barrer patio, arreglar cocina, baños y trapear la casa.</i> • <i>Los días que no me toca hacer nada de oficio solo hago las tareas.</i> 	Trabajo doméstico
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi papá me dijo que nos había traído a la fundación para ahorrar más plata mientras tanto. Si él nos trajo para que él pueda mejorar y porque nosotros allá solitos en la casa nos robaban, claro le daba miedo que Miguel se volviera marihuanero y yo quedara embarazada.</i> 	Razón para la institucionalización
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Ya no nos volvió a visitar desde que se fueron los niños huérfanos, ella los quería mucho y estaba pendiente de ellos.</i> • <i>En la fundación desde que ellos se fueron, todo el mundo les hace la guerra, pues si se querían ir pues déjenlos que se vayan.</i> • <i>Ahora que se fueron los Caicedo, Yina dice que esta aburrida en la fundación y estresada porque les toca hacer mas oficio y les dan menos comida.</i> • <i>Hay niños que nunca han vivido acá, ellos se quedan para vacaciones, otros se van y vuelven.</i> 	Movilidad de los niños/as de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación jugamos con las personas que vienen o nos vamos con ellos para la Villa, para una finca y Playa Juncal. Han venido los de Caracol y un italiano.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi madrina me dio el uniforme, una señora me dio unos patines y mis padrinos de Italia me mandaron un reloj, de chiquita me daban hartos regalos ahora no.</i> • <i>Con las personas de la iglesia hemos ido a Iquira y Betanía en semana santa, cuando uno va hacer las estaciones y el rosario.</i> 	Contribución voluntaria por la institucionalización.
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Ana nos decía que ella estaba ahí porque la mamá había muerto de SIDA.</i> 	Reconocimiento del objeto social de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cuando el niño estaba convulsionando, Andrea me lo pasó y yo le soplaba la carita.</i> 	Crisis a causa del SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Íbamos a la clínica porque mi papá trabajaba en un almacén grande y luego al seguro de las palmas.</i> 	Seguridad social

Cuadro 32. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 6.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá estuvo con otro hombre y pues como ella no comía se le desarrolló mas rápido, cuando se agravó le hicieron el examen del VIH y entonces mi papá se dio cuenta.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>El VIH se transmite por medio de la sangre y por relaciones sexuales.</i> • <i>La diferencia es que el VIH se demora, uno lo tiene pero es normal, si se cuida el SIDA se demorará en desarrollarse y pues todo eso es por destino también.</i> • <i>La tozoplasmosis no solo les da a los que tienen VIH, si les da a los que tienen VIH es empezando la etapa del SIDA y si tiene animales en la casa.</i> 	<p style="text-align: center;">Conocimiento del VIH/SIDA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Dije que mi mamá había muerto de un dolor de cabeza y que mi papá estaba bien, pues como yo no sabía.</i> • <i>Yo tampoco tengo VIH, porque cuando mi mamá murió nos hicieron la prueba de sangre y mi papá nos dijo que estábamos bien.</i> 	<p style="text-align: center;">Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación me caí del camarote, eso me dolía y me puse a chillar, me eché agua y eso me salía sangre.</i> • <i>Cuando mi papá se ve muy mal, él toma medicamentos y como él come bien recaídas no ha tenido.</i> 	<p style="text-align: center;">Cuidados en la Institución</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la escuela donde estudiaba me llevaron donde el rector para hacerme curación.</i> • <i>Del colegio llamamos a la fundación porque yo estaba enferma pero no había nadie adulto para que viniera a recogerme.</i> 	<p style="text-align: center;">Cuidados en el entorno escolar</p>

Cuadro 33. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 6.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En vacaciones mi papá nos llevó a la casa.</i> • <i>Mi mamá quería que fuéramos donde ella quería ir después de muerta.</i> • <i>Nosotros fuimos a Cali, Montería y al mar antes de vivir en la fundación.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi papá está ahorrando para llevarnos a Montería de vacaciones.</i> 	<p style="text-align: center;">Dinámica familiar a través del tiempo</p>

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cuando grande quiero ser ingeniera de petróleo.</i> 	Proyecto de vida
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Hago mis oficios, voy a estudiar, veo televisión y los domingos vamos a la cárcel.</i> 	Manejo del tiempo
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Yo me quiero ir de la fundación para quedarme con mi tía en Montería.</i> • <i>Llegué a la fundación un año después de la muerte de mi mamá y llevo ya tres años.</i> 	Origen y fin de la institucionalización

Cuadro 34. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 6.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi papá nos daba cariño al menos.</i> • <i>Mi papá mentía al decir que nos iba a llevar para la casa.</i> • <i>Mi papá me enseñó a caminar y me llevó al puesto de salud.</i> • <i>Cuando Miguel me trata mal le digo a mi papá.</i> • <i>Mi papá nos contó que tenía VIH y que mi mamá se lo contagió.</i> • <i>Mi papá no me deja salir porque soy mujer.</i> 	Relación con los padres
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Miguel me acompañaba a hacerme las terapias.</i> • <i>Miguel me jode, me contradice y no me deja hablar.</i> • <i>No me importa lo que diga Miguel de mis amigos/as.</i> • <i>Julián me llama cuando se va acostar.</i> • <i>Se observa que Yina extrañaba a su hermano menor cuando fue adoptado y él a sus hermanos.</i> • <i>Ahora que volvió Julián, yo le preparo la vitamina y lo acompaño a desayunar.</i> • <i>Mi papá dice que mis tíos maternos no lo quieren y no la va con mi abuelito.</i> • <i>Mi abuelita paterna nos da galletas cuando vamos.</i> • <i>Un peladito le dijo a Julián que mi mamá era marihuana y él le metió un puño.</i> 	Relaciones entre hermanos y familiares
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Yo solamente sabía que Adrianita se quería ir de la fundación para estar con las tías.</i> • <i>Cuando llegué a la fundación me la pasaba con Tania porque era la que me hablaba.</i> • <i>No me la llevo bien con algunos niños de la institución porque son muy groseros y fastidiosos.</i> • <i>El niño enfermo me cogió rabia porque yo le decía que él mismo podía ir a tomar agua.</i> 	Relaciones entre compañeros y beneficiarios de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Se observa que María interviene en las peleas entre Yina y el hermano mayor.</i> • <i>María hace cualquier cosa para que mi papá no se vaya con nosotros.</i> • <i>María cuidó a Adrianita en el hospital.</i> • <i>Todos vamos a visitar Doña Graciela a la cárcel y uno pasa un rato bien chévere.</i> 	Relaciones con las cuidadoras

<ul style="list-style-type: none"> • Doña Graciela daba mucho cariño. • María cuando está brava conmigo no me habla. • María me regaña porque yo no hago bien el oficio. <ul style="list-style-type: none"> • María nos hizo cambiar los horarios del oficio. • Se observa que Yina pelea con sus cuidadoras por no cumplir los oficios. <ul style="list-style-type: none"> • Le recuerdo a María el oficio que me toca hacer cada día. • María a veces arregla casa y el almuerzo lo está haciendo todos los días. <ul style="list-style-type: none"> • Cuando María está brava con otros, ahí sí nos busca. • Oswaldo se fue porque María lo regañaba mucho. • María ya sabía que Julián volvía a la fundación. • Yina comentó que no le ha podido contar a doña Graciela cómo los están tratando en la fundación. • Como Doña Graciela no le quiso prestar más plata a la señora que tenía Julián, por eso fue que lo trajeron de nuevo a la fundación. <ul style="list-style-type: none"> • Doña Graciela es quién nos deja salir o volver a la fundación. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Hay personas que trabajan en la fundación unos meses y se van sabiendo la vida de uno. 	Relaciones con los voluntarios
<ul style="list-style-type: none"> • En el colegio a mi me escogen para hacer cestas y goles. <ul style="list-style-type: none"> • Hay unas niñas del colegio que me buscan problema. • Mis compañeras han venido a la fundación. • A mi mejor amiga para que ya no esté brava conmigo yo la hago reír. • La psicóloga del colegio me enseñó a respirar profundo porque soy malgeniada. <ul style="list-style-type: none"> • La psico-orientadora quiere que mi papá le tenga confianza. • En mi colegio un profesor sabe que vivo en la fundación y él me presta plata. <ul style="list-style-type: none"> • Yo solo perdí una materia. • Cuando Oswaldo se vomitó en el bienestar mandaron a que Ana trapeara, porque sabían que el niño tenía VIH. • Cuando tenía cólicos un niño del salón que sabía que vivo en la fundación me dijo que eran los efectos del SIDA, lo expulsaron por molestarme. <ul style="list-style-type: none"> • No me gustó que mi compañera me decía que mi mamá era una puta. • La peor ofensa que hemos recibido en el colegio es que no tenemos mamá. • Mis amigas saben que yo estoy en la fundación pero no todas saben por qué. 	Relaciones en el ambiente escolar

Cuadro 35. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 6.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • A mi me afectó la muerte de mi mamá, lo que es la enfermedad no. • El VIH si me ha afectado pues como mi mamá lo tenía y mi papá lo tiene. • Mis amigas no me discriminan por estar institucionalizada porque soy una persona normal, yo no tengo la enfermedad. <ul style="list-style-type: none"> • Yo no creo que mi mamá murió por SIDA, yo hago de cuenta que fue por un tumor. • No creo que la enfermedad del VIH sea mala. • Yina considera que la familia de una persona portadora del VIH debe apoyarla y comprenderla. <ul style="list-style-type: none"> • Si mi papá no hubiera mostrado el examen que se hizo estaría trabajando ahorita. • Si yo tuviera VIH les cuento a mis amigas que saben que estoy viviendo en la fundación. 	<p>Valoración del VIH/SIDA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • La fundación es buena pero está mal manejada desde que se fue Doña Graciela que nos quería a todos por igual. <ul style="list-style-type: none"> • Mi amiga quiere vivir en la fundación pero yo le digo que en unos días cambia de parecer. • El ambiente en mi casa era mucho mejor al de la fundación, porque mi papá nos levantaba con cariño. <ul style="list-style-type: none"> • Me quiero ir de la fundación. • Yina refiere estar aburrida en la fundación y que se quiere ir, pero sabe que no puede hacerlo porque su padre se va a quedar sin trabajo. <ul style="list-style-type: none"> • En la fundación a uno casi no le revisan los cuadernos y es chévere que los revisen. <ul style="list-style-type: none"> • Miguel vive envidioso porque no puede irse de la fundación como Ana. • En la fundación hemos ido a partes que mi papá no nos había podido llevar. • Yo no sé por qué mi papá nos tenía que llevar a la fundación, yo no quería ir. <ul style="list-style-type: none"> • No me gusta que mis amigas vayan a la fundación porque me da pena. • A Miguel le da pena decir cuando vienen los amigos que la fundación es su casa. • En la fundación estamos desnutridos, yo era para que estuviera más alta por eso nos dan las vitaminas. 	<p>Valoración de la institución</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Mi papá me regaña por perder materias. 	<p>Pautas de crianza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • A mi me gusta estar en el colegio porque allá la paso muy rico. 	<p>Valoración del contexto escolar</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Si yo fuera mamá entendería y querría a mis hijos, los regañaría y pegaría si no hacen las tareas. • Si fuera papá trabajaría. • Si fuera abuela consentiría a mis nietos. 	Roles en la familia
<ul style="list-style-type: none"> • Si yo fuera cuidadora pondría reglas a la casa, revisaría los cuartos y las tareas. 	Deber ser de la cuidadora
<ul style="list-style-type: none"> • Teníamos que ayudar a Julián porque se había apegado a esa señora, pero chévere que haya vuelto porque me estaba haciendo falta. • Julián dice que lo mandaron a la fundación porque estaban aburridos con él. 	Valoración del proceso de adopción y regreso

Cuadro 36. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 6.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Me he sentido alegre cuando vamos de paseo con los de la fundación, cuando vinieron los italianos y cuando fuimos con mi familia a Montería y a Cali. • Cuando yo vivía en la otra casa jugábamos y con mis hermanos fuimos de paseo y conocimos el mar. 	Alegría
<ul style="list-style-type: none"> • Sentí tristeza cuando murió mi mamá y Oswaldo, cuando doña Graciela se fue para la cárcel y también cuando Ana se fue. • Cuando mi papá nos trajo a la fundación yo me la pasaba llorando porque me daba tristeza pensar que un día fuimos una familia unida y después se desbarató todo. • Yo casi siempre estaba triste cuando mi papá se ponía bravo con María y no venía a almorzar. <ul style="list-style-type: none"> • Cuando mi hermano se fue sentí tristeza pero él se quería ir. • Nos poníamos a llorar por la enfermedad de mi mamá porque no sabíamos que tenía, ni mis papás sabían. • La niña dijo haberse sentido muy triste porque fue tratada de sidoso en el colegio por un compañero. 	Tristeza
<ul style="list-style-type: none"> • Me da miedo la oscuridad. • Nosotros nos asustamos cuando mi madre se enfermó creímos que estaba loca. 	Miedo
<ul style="list-style-type: none"> • Me da rabia cuando son hipócritas, me molestan y me regañan. 	Rabia
<ul style="list-style-type: none"> • Yo no lo quería, me lo cuadre para tener compañía. • Si no me quiero yo solita quien más me va a querer. 	Falta de afecto

• Cuando se murió Oswaldo todos se sentían culpables.	Sentimiento de culpa
---	-----------------------------

7.3.3.7 Estructura descriptiva del Sujeto 7: Miguel (MHT16M)

Cuadro 37. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 7.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • En la fundación me toca arreglar cocina, lavar baños, trapear y barrer el patio, con mi hermana nos turnamos el oficio para que no nos quede pesado por las tareas • Yo me pongo mensajes para recordar que tengo que hacer tareas cuando llego a mi casa. 	Trabajo doméstico
<ul style="list-style-type: none"> • Nosotros nos quedamos en la fundación porque mi papá está mal económicamente. 	Razón para la institucionalización
<ul style="list-style-type: none"> • Desde que se fue Ana me toca hacer más oficio 	Movilidad de los niños/as de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Los practicantes que vienen acá como que se encariñan con nosotros. • Con los de la fundación unas personas nos llevan a paseos y nos dan regalos. • Cuando cumplí años en la fundación me hicieron una recocha. 	Contribución voluntaria por la institucionalización.
<ul style="list-style-type: none"> • El doctor de la fundación da charlas sobre cómo ponerse el condón 	Reconocimiento del objeto social de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando yo llegué a la fundación Oswaldo sufrió como tres crisis, pero el sobrevivía después de dos años. 	Crisis a causa del SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Nosotros sacamos cita en el centro de salud de las palmas, pues ya nos quitaron el seguro de mi papá. 	Seguridad social

Cuadro 38. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 7.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el VIH llega a la persona le acaba las defensas y después se muere. • El VIH se puede transmitir por relaciones sexuales, jeringas y vía materna. • La mamá de Oswaldo se hizo el tratamiento para no infectarlo y por cosas del destino se lo transmitió. 	<p>Conocimiento del VIH/SIDA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • En la fundación hay personas que tienen VIH y han tenido recaídas. • Yo no tengo VIH, cuando mi mamá murió nos hicieron la prueba a todos. • Mi papá tiene VIH, toma medicamentos y ha tenido pocas recaídas. 	<p>Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Yo tomo vitaminas cuando voy a jugar fútbol. 	<p>Cuidados en la institución</p>

Cuadro 39. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 7.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá murió en el año que fuimos a paseo. • Cuando yo vivía en la otra casa jugábamos y con mis hermanos fuimos de paseo y conocimos el mar. 	<p>Dinámica familiar a través del tiempo</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando grande quiero ser contador, tener plata, negocios, finca y administrarlos. 	<p>Proyecto de vida</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Yo entre semana estudio, los viernes juego fútbol, visito la novia, voy a fiestas si las hay y los sábados veo películas. • Nosotros tenemos un horario de oficios establecido, pero a veces no me queda tiempo y me da pereza. 	<p>Manejo del tiempo</p>
<ul style="list-style-type: none"> • En Noviembre del 2004 llegamos a la fundación los tres y mi papá nos dejó acá, yo no quería venir. 	<p>Origen de la institucionalización</p>

Cuadro 40. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 7.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Recuerdo que mi mamá me cuidaba cuando me enfermaba, me hacía calditos muy ricos, hasta me calentaba el agua para bañarme.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Las notas primero se pudren en el colegio antes de que mi papá vaya a recogerlas.</i> • <i>Cuando vivíamos en mi casa, mi papá nos llevaba a pasear y a comer juntos, también me acompañaba a la escuela junto con mi mami.</i> 	Relación con los padres
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi hermano se revela y pelea con quién sea cuando hablan mal de mi mamá.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Me la llevo mejor con mi hermano que con mi hermana.</i> • <i>Con mi hermana nos pusimos de acuerdo para saber el horario de nuestros oficios.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Unos amigos de mi hermana me caen mal, yo les pongo sobrenombres.</i> • <i>Yo le doy pedal a mi papá para que no deje salir a mi hermana.</i> • <i>Yo saludo a mi hermana en el colegio y le casco a cualquiera que se meta con ella.</i> • <i>Mi hermana a veces quiere hacerme pegar y cuando peleo con ella le digo cosas y no le hablo.</i> • <i>Yo me la llevo bien con los familiares de mi mamá con los de mi papá no porque se preocupan por el qué dirán.</i> 	Relaciones entre hermanos y familiares
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Yo he cambiado mucho con esa señora, ya no estallo cuando empieza a alegarme, mi amigo dice que me calle.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Doña Graciela en la fundación nos quería a todos por igual.</i> • <i>María conmigo es muy gritona, metida, ella sabe que yo no puedo vivir solo, me quiere como encerrar.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Acá se hace lo que María diga.</i> • <i>Andrea también quiere coger el mando de la fundación y gritar.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>María ya no cambia conmigo, ya se muere así.</i> • <i>María regaña a Andrea cuando me insulta.</i> • <i>Cuando me da miedo, María me deja dormir en su cuarto.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>María me sirve poquito y yo quedo con hambre.</i> • <i>Cuando el ambiente está pesado en la fundación no saludan a mi mejor amigo.</i> • <i>María es engrandada porque a ella también la humillaron y quiere como desquitarse.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>María es muy falsa cuando ella se enoja habla mal de las personas.</i> 	Relaciones con las cuidadoras

<ul style="list-style-type: none"> • Yo solo me hablo con un vecino. 	Relaciones con los vecinos
<ul style="list-style-type: none"> • Yo he tenido novias. 	Relaciones de noviazgo
<ul style="list-style-type: none"> • Yo casi no me meto a trabajar con los que vienen acá. • Primero son lambones con uno y luego cambian. 	Relaciones con los voluntarios
<ul style="list-style-type: none"> • Uno es bien querido con las amigas del salón y me pelean por celos. • Solo mi mejor amigo se ha quedado en la corporación. • Me dio putería con una compañera cuando se metió con mi mamá • En el colegio me dicen el mago por hacer goles inimaginables • La psicorientadora sabe de todos los problemas que hay en la casa, ella está pendiente de mí y me da plata. • El niño es percibido por sus profesores como una persona amable pero con dificultades académicas. • Solo mis mejores amigos saben que estoy en la fundación pero no saben porque. 	Relaciones en el ambiente escolar

Cuadro 41. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 7.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando estábamos todos en la fundación era vacano, ahora es aburrido. • Quieren hacer ver la fundación como lo mejor pero no es así. • En la fundación primero son los gozosos y luego los dolorosos. • La fundación tiene sus cosas buenas, acá le queda a uno más cerca para ir a todos lados. • En la fundación nos han llevado a partes que a nosotros mi papá no nos había podido llevar. <ul style="list-style-type: none"> • Acá se le enreda la vida a uno más feo. • Ya estoy cansado de aguantar en la fundación. • Nadie me pone cuidado en la fundación. • Los niños que se fueron de la fundación se volvieron agrandados. • Se observa que el niño le incomoda que lo relacionen con la fundación los compañeros del colegio. • Fue una locura de mi papá habernos traído aquí. 	Valoración de la institución

<ul style="list-style-type: none"> • El barrio donde yo vivía era horrible. • Yo llegue bien, debería estar pesando más. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando llegó mi hermano ya tenía yo con quién recochar, pero a él ahora le toca consolarse. 	Valoración del proceso de adopción y regreso
<ul style="list-style-type: none"> • Mi mamá me pegaba con lo que fuera cuando yo no le hacía caso. • Mi papá se pone bravo cuando yo tengo diferencias con mi hermana. 	Pautas de crianza
<ul style="list-style-type: none"> • Yo no voy hacer como mi papá, sería exigente con el estudio si fuera papá y mamá. 	Roles en la familia
<ul style="list-style-type: none"> • No sé que haría si tuviera VIH. • Se observa que el niño considera importante hacerse los exámenes del VIH/SIDA. <ul style="list-style-type: none"> • Que pecado que un niño con SIDA sufra tanto. • De algo se tiene que morir uno. • Se observa que al niño le incomoda hablar del VIH 	Valoración del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Si yo fuera como María yo entendería a los jóvenes de la fundación. 	Deber ser de la cuidadora
<ul style="list-style-type: none"> • Estoy muy aburrido en la fundación no tengo con quién recochar, por eso me voy para el colegio 	Valoración del contexto escolar

Cuadro 42. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 7.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Me siento alegre cuando vamos a los paseos cuando estoy con mi amigo. 	Alegría
<ul style="list-style-type: none"> • Me da miedo que mi papá de pronto se enferme y muera. <ul style="list-style-type: none"> • El miedo yo a nadie se lo expreso. 	Miedo
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando estoy triste me estoy solo. • Estuve afligido cuando murió Oswaldo. <ul style="list-style-type: none"> • Cuando mi mami murió yo ni lloré 	Tristeza
<ul style="list-style-type: none"> • A mí me da rabia cuando mi papá no me da permiso para salir, y cuando me ilusiona de que nos vamos a ir de la fundación. 	Rabia

7.3.3.8 Estructura descriptiva del Sujeto 8: Ana (MAC15F)

Cuadro 43. Integración de los temas centrales de la categoría espacio vivido en patrones comunes del sujeto 8.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación nos tocaba por turnos barrer, trapear y lavar baños.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Donde mi tía arreglo el cuarto, barro y ya.</i> 	Trabajo doméstico
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Yo vivía en Baraya en la finca de mis abuelos con mi hermano.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Vivía en Bogota con mis hermanos en una fundación.</i> • <i>Me siento bien viviendo donde mi tía.</i> 	Cambio de vivienda.
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá vivía en una fundación en Neiva que era de unos maricas y cuando murió nos llevaron a bogota a una fundación para niños.</i> • <i>Ella nos conocía desde pequeños e iba a montar una corporación para que estuviéramos todos.</i> 	Razón para la institucionalización
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En la fundación de bogota íbamos al cine y unos señores nos sacaban a parques de diversiones.</i> • <i>Se observa que realiza actividades de esparcimiento fuera de la institución a cargo de personas voluntarias y en la escuela.</i> 	Contribución voluntaria por la institucionalización.
<ul style="list-style-type: none"> • <i>He vivido la muerte de mi mamá y la de dos niños/as de la corporación a causa del SIDA.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>El papá de mi hermano menor también se murió de esa enfermedad.</i> 	Crisis y muerte a causa del SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • <i>La docente de la escuela donde estudian los hermanos de Ana comenta que estos fueron retirados de allí por retiro de la fundación.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>El no esta estudiando, lo ponen a repasar.</i> 	Cambio y retiro de escuela

Cuadro 44. Integración de los temas centrales de la categoría corporalidad en patrones comunes del sujeto 8.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>El VIH es como un bicho que cuando entra al cuerpo de una persona ya no puede salir.</i> • <i>El VIH es estar normal y tener SIDA es estar en la etapa terminal al que se llega sino se cuida.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Se transmite el VIH por relaciones sexuales o por contacto de sangre.</i> • <i>Un niño no tiene más fuerza que un adulto con VIH / SIDA.</i> 	Conocimiento del VIH/SIDA

<ul style="list-style-type: none"> • Cuando un niño con VIH se caía, uno no tenía que cogerle la sangre, la mamá lo curaba. • El niño cuando comienza a tomarse los medicamentos se pone mal y los vomitan, un día lo probé y son horribles. 	Cuidados en la institución
<ul style="list-style-type: none"> • La prueba nos la hicieron a todos, eso la hacen una o dos veces, todos salimos negativos solo uno tiene nadie más. <ul style="list-style-type: none"> • Cuando pequeña sabía que mi mamá tenía una enfermedad que no tenía cura. • Mi mamá supo que tenía VIH, porque cuando el papá de mi hermanito se murió le hicieron la prueba. 	Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA
<ul style="list-style-type: none"> • Yo no he estado enferma, en cambio los otros han sufrido del vaso. 	Infecciones recurrentes

Cuadro 45. Integración de los temas centrales de la categoría tiempo vivido en patrones comunes del sujeto 8.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando mi mamá murió yo tenía ocho años casi no recuerdo nada de ella, mis hermanos menos. • Mi hermano estaba recién nacido cuando mi mamá murió, cada rato iba a la fundación, pero no lo hemos vuelto a ver. 	Dinámica familiar a través del tiempo
<ul style="list-style-type: none"> • Visitamos la cárcel los domingos y la pasamos rico. • Se observa que el mayor tiempo lo pasa en la fundación, colegio e iglesia realizando sus actividades. 	Manejo del tiempo

Cuadro 46. Integración de los temas centrales de la categoría contexto relacional en patrones comunes del sujeto 8.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • No me dijo nada de mi papá, se llevo el secreto a la tumba. • A mi papá no lo conocí cuando pequeña, para que va aparecer ahorita. 	Relación con los padres
<ul style="list-style-type: none"> • En el año vienen una o dos veces a la fundación, una tía a veces nos lleva a la casa. • A mi me tocaba cuidar a mis hermanos en el hospital, recogerlos y preguntar como iban en la escuela. • Con mi hermana peleábamos mucho. 	Relaciones entre hermanos y familiares

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Nosotros cada rato nos estamos viendo, si ellos no vienen, nosotros vamos allá.</i> • <i>Extraño mucho a mi hermana yo ni sabía que se iba a ir de la fundación.</i> • <i>Unos estábamos en Baraya y los demás con una tía, en la fundación nos volvimos a unir.</i> • <i>La cuidadora de la fundación comenta como repartieron los hermanos y la niña entre las tías maternas al retirarse de la institución.</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Con mis vecinos me la llevo bien, ella es como la abuelita de todos en la corporación.</i> • <i>Una señora muy cansona, gente ignorante nos querían sacar de la casa, recogió firmas y luego vino a lamber acá.</i> 	Relaciones con los vecinos
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Casi no vivimos con el, era de mal genio y se volvió vicioso.</i> 	Relación con el padrastro
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Una de las cuidadoras reconoce que la niña es la única que puede volver a la fundación.</i> • <i>Se observa que la cuidadora principal es quien permite la salida y el regreso de los niños de la institución.</i> • <i>Se fue donde una tía porque estaba aburrida de la cuidadora de la fundación.</i> 	Relaciones con las cuidadoras
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Ellos fueron a la fundación, nos conocimos y siguieron yendo, nos llevan a hartas partes, nosotros los queremos y ellos a nosotros también.</i> 	Relaciones con los voluntarios
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Se observa que mantiene buenas relaciones con sus amigas del colegio y refiere pasar momentos agradables.</i> 	Relaciones en el ambiente escolar

Cuadro 47. Integración de los temas centrales de la categoría valorativa en patrones comunes del sujeto 8.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Se observa que le disgusta realizar oficio en la institución porque ésta no permanece arreglada.</i> • <i>La fundación está mal.</i> 	Valoración de la institución
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mi mamá lo tuvo, pero la mamá es quien lo crió.</i> • <i>Los abuelitos consienten harto y cuidan, la pasamos rico en compañía de ellos.</i> • <i>Si fuera madre daría todo lo que no me dieron a mí, un beso todos los días y amor de madre.</i> • <i>Si fuera papá trabajaría harto y daría arto amor, cariño y comprensión.</i> 	Roles en la familia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Me gusta mucho el colegio por las danzas, la natación, el deporte y porque estoy en compañía de amigas/os y se recocha.</i> 	Valoración del contexto escolar
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Uno no puede hacer nada, solo quererlo y disfrutarlo.</i> • <i>La niña no debió ni haber nacido, estaba muy enfermita, a él no le gustaba hacer nada, no</i> 	Valoración del VIH/SIDA

<ul style="list-style-type: none"> • <i>podía disfrutar, yo lo ayudaba a vestir.</i> • <i>Que muera primero el hijo que la madre para que él no quede sufriendo solito.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>La mayoría dice que primero fallece el que tuvo la culpa.</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Una vez un tío me pegó con un perrero por contestona.</i> 	Pautas de crianza
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Si mi mamá estuviera, estaríamos todos juntos.</i> 	Valoración de la situación familiar

Cuadro 48. Integración de los temas centrales de la categoría afectividad en patrones comunes del sujeto 8.

TEMAS CENTRALES	PATRONES COMUNES
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Estuve alegre cuando vivía en la fundación de Bogota y fui a Mundo aventura y a salitre mágico.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Casi siempre cuando salgo con otras personas la paso rico.</i> 	Alegría
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Me pongo triste y me coge la chilladera cuando recuerdo a mi madre.</i> • <i>Al comienzo pensé que era lo mejor, pero no dejaba de llorar por la muerte del niño con SIDA de la fundación.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Me pongo triste cuando discuto con Maria y por que me hace falta Doña Graciela.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cuando estoy triste casi no hablo.</i> • <i>Cuando me ofenden feo me siento mal y me pongo a llorar.</i> 	Tristeza
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Nosotros teníamos miedo cuando mi mamá se embarazó porque tenía VIH, tuvo que cuidarse hartó, estuvo en tratamiento.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cuando casi me roban sentí miedo, llore mucho y busque a alguien para calmarme.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cuando tengo miedo corro o cojo a alguien.</i> 	Miedo
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Con rabia busco calmarme, no soy como mi hermano quien se pega contra la pared.</i> 	Rabia

7.3.4 Integración de todas las estructuras particulares en una estructura general expresada en lenguaje científico: luego de realizar la integración de todos los temas centrales en una estructura descriptiva por sujeto, se realiza una integración de estas estructuras en una general donde se determina la fisonomía grupal que caracteriza la vivencia de los niños/as afectados por el VIH/SIDA.

A continuación se presentan cuadros por categorías deductivas e inductivas que componen tres columnas, en una de ellas están los patrones comunes con los códigos de los niños/as que lo presentaron, seguidamente una columna donde se realiza las relaciones de las vivencias de los niños/as que presentaron el mismo patrón de manera interpretativa y por último una columna titulada síntesis donde se realiza una compilación interpretativa teniendo en cuenta la retroalimentación con los sujetos, que permite el planteamiento de la hipótesis.

Es de resaltar que las seis categorías de este estudio, tomadas como las dimensiones humanas básicas se interpenetran en una trama de influencias recíprocas.

Cuadro 49. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría espacio vivido en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.

PATRON COMÚN	RELACIONES	SINTESIS
<p>Trabajo doméstico (JTC10F ,YIC7M, YCD7F JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Tania por su condición de mujer y de mayor edad dentro del grupo de 7 a 10 años de edad se le asignan responsabilidades específicas en los trabajos domésticos dentro de la institución que implican poco riesgo a diferencia de los niños/as pequeños/as que son solo ayudantes de otros niños y adultos en la realización de estas mismas tareas; Carlos no refiere tener este tipo de responsabilidades como su compañera de igual edad, posiblemente por su condición de hijo de la cuidadora quien es la que distribuye los oficios en la institución.</p> <p>Los niños y niñas entre 12 y 16 años de edad realizan trabajos domésticos (barrer, trapear, arreglar cocina, lavar baños y arreglar cuarto) como parte de sus obligaciones diarias dentro de la fundación, distribuidas por turnos entre ellos mismos y su cuidadora.</p> <p>Las niñas y niños después de cumplir con sus actividades domésticas, realizan sus tareas escolares dentro de la institución sin ayuda alguna, lo que denota una prioridad en las labores domesticas impuestas por la institución y poca atención al cumplimiento de las actividades escolares a cargo de la cuidadora en los niños/as de esta edad.</p> <p>Igualmente los niños y niñas reconocen que cuando viven en otra casa fuera de la fundación, realizan labores domésticas pero con menor intensidad.</p>	<p>Los niños y niñas reconocen las distintas causas que posibilitan el inicio de la institucionalización, aunque muchas de estas razones no las consideran propias de su vivencia, si las conocen por la experiencia de sus compañeros/as de institución como son la pérdida de uno o ambos progenitores a causa del SIDA, la condición de pobreza, la ausencia del apoyo familiar y el ser portador del VIH. Estas situaciones han permitido que ellos/as hayan introyectado su experiencia y atribuyan estas características como objetivo de la institución.</p> <p>La condición de institucionalización ha permitido a estos niños/as compartir actividades y situaciones propias de la fundación (espacio habitado) como son la muerte y crisis de</p>
<p>Casa e institución (JTC10F, YIC7M)</p>	<p>Tania y Yolman quienes son hermanos permanecen en la institución durante el día, aunque cuenten con un hogar donde duermen, a diferencia de los demás niños que viven tiempo completo en la corporación.</p>	<p>La condición de institucionalización ha permitido a estos niños/as compartir actividades y situaciones propias de la fundación (espacio habitado) como son la muerte y crisis de</p>

<p>Razón para la institucionalización (JTC10F, YIC7M, YCD7F, JAT12M YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>La difícil situación económica que alberga a estas familias afectadas a causa del SIDA, hace que los padres de éstos niños y niñas tomen la decisión de institucionalizarlos sin consentimiento previo de ellos. Los niños y niñas de 7 a 10 años de edad, no asocian la institucionalización a la condición de estar afectados por el VIH/SIDA, a diferencia de los niños mayores que con el proceso de institucionalización asociaron su vinculación a su situación.</p> <p>La enfermedad y muerte de los padres a causa del SIDA, y la ausencia de apoyo familiar, es también razón para que estos niños y niñas huérfanos de padre y/o madre sean institucionalizados en centros de atención y apoyo para el VIH/SIDA.</p> <p>Carlos no refiere una razón de su institucionalización debido a su constancia en entidades con similar objetivo social, pero comprende que está hay por ser él y su madre convivientes con el virus.</p> <p>Ana que ha vivido en más de una fundación, ha compartido con grupos gay afectados por el virus y en fundaciones sólo para niños en diferentes ciudades, donde en el transcurso de sus traslados ha vivenciado la separación y unión de sus hermanos.</p>	<p>niños portadores a causa del VIH; contribución voluntaria que posibilita el esparcimiento y sustento de los niños/as de la fundación; como también procesos de adopción inadecuados y sin acompañamiento; la llegada de personas portadoras del virus por temporadas que buscan el apoyo de la fundación y retiro de familias beneficiadas debido a mejores condiciones económicas, de salud y por conflictos que se generan dentro de la institución, lo que produce aumento en los oficios domésticos para los niños/as mayores quienes las tienen como obligaciones.</p>
<p>Movilidad de los niños/as de la institución (JTC10F, YIC7M, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M)</p>	<p>Los niños y niñas reconocen que hay niños y niñas que asisten a la fundación durante ciertos periodos de tiempo como las vacaciones, como también cuando llegan por problemas económicos o cuando tienen recaídas a causa del VIH, y se retiran de la institución porque mejora su salud, la situación económica o por conflictos entre la cuidadora y compañeros.</p> <p>Tania reconoce que el hecho de que no haya niños/as en la fundación o disminuya su número implica menos actividades recreativas por parte de las personas voluntarias que apadrinan a los que se van.</p> <p>El retiro de los compañeros que viven en la fundación para los niños y niñas de 12 a 16 años de edad, implica según ellos un aumento en los oficios domésticos.</p> <p>Se evidencia que los niños y niñas que se retiran definitivamente, deben</p>	<p>Igualmente dentro de la institución tienen la oportunidad de compartir con mascotas, sin tener el debido manejo de éstos.</p> <p>Existe otro espacio colonizado por algunos niños/as, como es la casa de sus padres, donde se comparte con la familia en las noches u ocasionalmente.</p>

	<p>ser olvidados, pues su partida es vista por los responsables de la fundación como una muestra de desagrado cuando se les presta ayuda, sin tener en cuenta el deseo de los niños y niñas de irse de la fundación.</p>	<p>Estos niños/as han vivenciado constantes cambios de vivienda, ya sea de fundación en fundación, o de casa en casa, lo que también los lleva a cambios de escuela y en algunos casos atraso escolar.</p>
<p>Reconocimiento del objeto social de la institución (JTC10F, YIC7M, YCD7F, JAT12M, YPT13F, MHT16M)</p>	<p>Los niños y niñas conocen el nombre de la fundación, y reconocen diferentes causas de institucionalización de quienes viven allí, como la pérdida de uno o sus dos progenitores a causa del SIDA y el ser portador del VIH/SIDA por lo que reciben apoyo. Yolman refiere que en la fundación se da apoyo a personas pobres por desplazadas. Lo que evidencia que el reconocimiento de su objeto social es aprendido por la experiencia de estar adscritos a la fundación.</p> <p>Los niños/as de 12 a 16 años de edad reconocen que se dictan charlas sobre la prevención del VIH y la utilización del condón por parte de la fundación.</p>	<p>Los cambios de casa como el cambio de sistema de salud son originados por la condición de pobreza y desempleo de sus padres.</p>
<p>Contribución voluntaria por la institución (JTC10F, YIC7M, CAC10M, YCD7F, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>El hecho de estar institucionalizados posibilita que los niños y niñas reciban contribución voluntaria por parte de la iglesia, personas extranjeras, practicantes de universidad, personas cercanas a los responsables de la fundación, empresas privadas y ONGs, quienes les brindan el apoyo económico para las celebraciones de fechas especiales (cumpleaños, día del niño entre otras), realizan paseos, actividades recreativas, dan regalos, suministran el vestuario escolar, alimentos y medicamentos. A los cuales los niños y niñas de 7 a 10 años de edad ya se acostumbraron a recibir.</p> <p>Se observa que la fundación no cuenta con ayuda por parte del Estado, lo que indica que la estabilidad de ésta es gracias a la contribución voluntaria. Para Carlos por ser portador del VIH, recibe ayudas económicas especiales de una ONG.</p> <p>Las personas voluntarias suelen llevar obsequios para todos los niños/as cuando los visitan y los niños más pequeños esperan siempre buenos regalos por parte de ellos además creen que la ayuda brindada contribuye a su felicidad y perciben la posibilidad de ser adoptados por ellos debido al apoyo que les ofrecen y por vivir la adopción de uno de sus compañeros de institucionalización.</p>	<p>Estos espacios permiten revelar aspectos importantes de la persona, pues enmarca las situaciones a las que se ven sometidos en los distintos lugares donde sucede su cotidianidad.</p>

<p>Cambio de vivienda (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, MAC15F)</p>	<p>La mala situación económica que acobia la familia monoparental de estos niños y niñas de 7 a 10 años de edad, hace que vivan trasladándose de casa en casa no propias, ubicadas en barrios marginales. A diferencia de Carlos y Ana que desde muy pequeños han vivido en fundaciones para portadores del VIH/SIDA y sus traslados se han dado de una fundación para adultos a una de niños, aunque Ana recibió asilo por una corta temporada de sus familiares.</p>	
<p>Crisis y muerte a causa del SIDA (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Los niños y niñas tienen muy presente el momento de la muerte de dos de sus compañeros de la fundación a causa del SIDA, recuerdan el transcurso de la enfermedad, crisis y recuperaciones de éstos, la poca atención prestada por parte de sus compañeros/as, pues convivieron con ellos, como también saben de la muerte de sus padres y los de sus compañeros a causa del SIDA.</p>	
<p>Reintegro a la institución (JAT12M)</p>	<p>Julián vivenció la culminación de su adopción y reintegro a la fundación, aduciendo al mal rendimiento académico que tuvo mientras estaba con la familia adoptiva. El reintegro se hizo sin tener en cuenta el consentimiento del niño y sin su debido acompañamiento, visualizando así el manejo inadecuado que la fundación le está dando a estos procesos, donde el menor crea nuevos lazos afectivos y vivencia rupturas familiares.</p>	
<p>Cambio y retiro de escuela (MAC15F)</p>	<p>La vivencia de Ana con sus hermanos hace notar que los niños/as afectados por el VIH, son retirados y cambiados de sus instituciones educativas, ya sea por su estado de salud, o por cambios de vivienda.</p>	
<p>Seguridad social (YPT13F, MHT16M)</p>	<p>Los niños y niñas mayores reconocen que por causa del desempleo de su padre, cambiaron de centro de salud, lo que indica que anteriormente contaban con el sistema contributivo y ahora cuentan con el SISBEN.</p>	

Cuadro 50. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría corporalidad en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.

PATRONES COMUNES	RELACIONES	SINTESIS
<p>Conocimiento del VIH/SIDA (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Los niños y niñas al referir su conocimiento del VIH/SIDA manejan un lenguaje muy técnico frente a éste, lo cual no es muy común en niños/as de su edad, este tecnicismo es aprendido por compartir con personas portadoras del virus y porque están rodeados de personas profesionales de la salud que manejan este lenguaje.</p> <p>Conocen que el virus del VIH, es una enfermedad que está en el cuerpo, baja las defensas de las personas y que requieren de cuidados para evitar llegar al SIDA y morir. Saben que existe una prueba de laboratorio para diagnosticar el virus.</p> <p>Los niños y niñas de 7 a 10 años de edad, conocen como formas de transmisión del virus, el contacto con sangre infectada, relaciones sexuales, vía perinatal y leche materna adicionalmente los niños y niñas de 12 a 16 años de edad conocen también como formas de transmisión, compartir jeringas infectadas y por transfusión sanguínea.</p> <p>Carlos, Yina y Julián enuncian en sus relatos la promiscuidad en los adultos que se infectaron por el VIH.</p> <p>Yolman, Carlos y Yesenia no reconocen la diferencia entre el VIH/SIDA, pero describen la sintomatología física del SIDA. Yesenia la niña más pequeña del grupo atribuye la ausencia del VIH si una persona no manifiesta los síntomas, cuando se sabe que una persona portadora del virus puede presentar síntomas hasta después de 5 años de infectado, a diferencias de los niños y niñas mayores que si reconocen que la manifestación del SIDA puede demorar en presentarse y estar como otras personas no infectadas por el VIH.</p> <p>Carlos por su experiencia de ser portador, conoce que se le debe hacer</p>	<p>Los niños/as reconocen que han vivido con sus compañeros de la fundación, la realización de la prueba de ELISA luego de la muerte de un pariente a causa del SIDA o madre embarazada. Dejando ver que solo después de que ocurrió la muerte e inició su institucionalización asociaron la existencia de la enfermedad en su familia. Los niños/as pequeños consideran que la ausencia de sintomatología es no tener el virus sin distinguir entre VIH y SIDA, a diferencia de los mayores que si la conoce y saben que las manifestaciones de la enfermedad pueden aparecer con el tiempo.</p> <p>Estar institucionalizado en un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA ha permitido que reciban cuidados preventivos (chequeos médicos, aplicación de</p>

	<p>constantes exámenes para el control de su carga viral. Estos controles son necesarios para determinar si requiere o no tratamiento antirretroviral.</p> <p>Los niños y niñas de 12 a 16 años de edad saben que el VIH no tiene cura pero que posee tratamiento. Reconocen que un adulto tiene más resistencia para enfrentar el VIH que un niño, además conocen como método preventivo para la infección por el VIH, la utilización del condón en las relaciones sexuales.</p> <p>Los niños y niñas de la fundación han convivido con varios animales entre ellos perros, gatos y pollos, sin tener el debido manejo de éstos. Yina conoce que la convivencia con éstos animales en la casa, para un portador del VIH es perjudicial, pues genera tozoplasmosis y acelera el desarrollo del virus al SIDA, lo que aprendió por la vivencia de su madre.</p>	<p>vacunas y toma de vitaminas) y ayuda asistencial en casos de accidentes o enfermedad, y de manera particular en los niños convivientes con el VIH el suministro de medicamentos antirretrovirales y recuento de carga viral.</p> <p>Durante su experiencia de institucionalización y de compartir con personas convivientes con el virus, estos niños/as han aprendido, comprendido y elaborado un esquema mental que les permite conocer terminología de la enfermedad, conductas preventivas frente al VIH, las diferentes formas de transmisión del virus, la manifestación física de la enfermedad del SIDA, y la importancia de tratamiento y cuidados de los portadores para evitar llegar a la muerte, especialmente en los niños portadores que son más vulnerables.</p>
<p>Reconocimiento de portadores del VIH/SIDA (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Los niños y niñas han vivenciado que sus familiares y personas con las que conviven en la fundación se les realizó la prueba de ELISA luego de la muerte de sus padres y parejas a causa del SIDA, o luego de que su madre se enteró que estaba en embarazo de alguno de ellos, con el fin de diagnosticar quienes eran o no portadores del virus, a partir de esto los niños y niñas reconocen quienes son portadores clínicos.</p> <p>El hecho de que se encuentre en una fundación, tener una madre infectada y un padre muerto a causa del SIDA, hace que la niña y el niño de 7 años de edad se consideren seropositivos sin serlo, convirtiéndolos en portadores sociales del VIH. La niña de 10 años de edad, sin ser portadora del virus cree que en el futuro puede tener VIH al momento de comenzar su vida sexual con alguien del cual no conozca su condición seropositiva.</p> <p>En la fundación el médico tiene con los niños/as seropositivos y negativos en condición de indetectable un esquema de vacunación diferente al normal.</p> <p>Los niños y niñas de 12 a 16 años de edad que compartieron con su</p>	<p>Los niños más pequeños tienen la falsa idea de tener VIH por el hecho de compartir con personas (familiares y amigos) seropositivas, como también reconocen el riesgo</p>

	<p>madre enferma, desconocían la verdadera causa de su enfermedad hasta después de la muerte de ésta o la de su pareja y el inicio de su institucionalización.</p>	<p>de contraerla en un futuro. En los relatos se evidencia la existencia de infecciones recurrentes en algunos niños/as y en adultos de la fundación, sin que asocien éstas a la posibilidad de presentar el VIH/SIDA aunque los mayores comprenden que aquellas pueden ser las causantes de la muerte en quienes son portadores.</p>
<p>Cuidados en la institución (JTC10F, YIC7M, YCD7F, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Las niñas reconocen por enseñanza del director de la fundación, que para evitar la infección del VIH en la institución frente a accidentes de niños portadores, no debe haber contacto con la sangre, y dejarle la responsabilidad de la curación a la madre o cuidadora. Igualmente reconocen que las personas seropositivas para evitar recaídas frente al SIDA deben tener buena alimentación y atender sus síntomas.</p> <p>En la fundación les prestan atención (chequeos médicos de rutina) y ayuda asistencial en caso de accidentes y enfermedad, como también les ofrecen vitaminas y remedios a todos los niños y niñas; y medicamentos antirretrovirales a los niños portadores del virus, los cuales son desagradables, para ellos por su sabor y olor, produciéndoles malestar y vomito por lo tanto muchas veces éstos son suministrados a la fuerza.</p>	<p>En dos de los niños su cuerpo ha sido receptor de maltrato físico por parte de su padre.</p>
<p>Cuidados en el entorno escolar (CAC10M, YIC7M, YPT13F)</p>	<p>Los docentes de la escuela de los niños/as conocen que la fundación es la responsable de estos y recurren a ella cuando se enferman, luego de haber brindado las curaciones necesarias.</p> <p>En la escuela de Carlos, los docentes conocen la situación del niño por ser conviviente con el virus, por ello saben del factor de riesgo que se tiene cuando Carlos se golpea tomando medidas que ellos consideran necesarias.</p>	<p>En los centros educativos de los niños/as se les brindan los cuidados necesarios ante accidentes y conocen de la institucionalización de éstos, sin embargo, son los docentes de la escuela de los menores quienes saben la condición seropositiva de algunos de ellos.</p>
<p>Infecciones recurrentes (YCD7F, CAC10M, JAT12M, MAC15F)</p>	<p>Los niños/as portadores del VIH y en fase de indetectables presentan frecuentes hospitalizaciones e infecciones recurrentes tales como diarrea, cirugía del vaso, gripa, labio leporino e inflamación de los ganglios, propias del síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Igualmente los padres de estos niños/as presentan frecuentes hospitalizaciones.</p>	
<p>Maltrato físico (JTC10F, YIC7M)</p>	<p>Se presentan antecedentes de maltrato físico en los relatos de estos niños hermanos efectuado por su padre quien los golpeaba sin razón generando heridas en su cuerpo y recuerdos de su padre como figura maltratadora a diferencia de los otros quienes no lo relaciona.</p>	

Cuadro 51. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría tiempo vivido en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.

PATRONES COMUNES	RELACIONES	SINTESIS
<p>Dinámica familiar a través del tiempo (YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Estar afectados por el VIH/SIDA no solo aplica al hecho de que se sea portador sino también al hecho de que los niños y niñas queden huérfanos a causa del SIDA por la muerte de uno o ambos padres, desde muy temprana edad, haya separación de hermanos y pocos recuerdos de su padre o madre fallecida.</p> <p>La pérdida del progenitor a causa del SIDA, genera en estos niños y niñas, nuevas conformaciones de familia monoparentales, padrastrales, la posibilidad de adopción y/o constituya una razón para la institucionalización, que produce cambios en las actividades y planes familiares.</p>	<p>Los niños y niñas llevan entre tres a siete años de estar institucionalizados. Saben que su institucionalización inicia con el apoyo que les ofrecen los propietarios de la fundación por encontrarse en condición de orfandad desde muy temprana edad. Situación que marca su historia, llevándolos a tener pocos recuerdos familiares, familias monoparentales o padrastrales y separación de sus hermanos.</p>
<p>Manejo del tiempo (JTC10F, YIC7M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Los niños y niñas permanecen el mayor tiempo en la fundación, solo Tania y Yolman en las noches regresan a su casa. Durante el día van a la escuela, realizan sus deberes domésticos y actividades de esparcimiento (juegan y ven televisión). Los fines de semana van a la iglesia, realizan visitas a la cárcel, salen de paseo y juegan.</p> <p>El niño mayor a diferencia de las niñas mayores tiene el permiso de asistir a las fiestas y visitar a la novia. También a diferencia de los demás niños es el único que puede jugar fuera de la fundación.</p>	<p>Todos reconocen que su ingreso fue impuesto por su padre o madre, algunos de ellos refieren que tras la muerte de su progenitor continuaría su proceso de institucionalización, pero otros creen que culminaría al recibir apoyo de otros familiares, hecho observado en algunos de sus compañeros que se han ido.</p>
<p>Origen y fin de la institucionalización (JTC10F, YIC7M, CA C10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M)</p>	<p>Los niños y niñas han llegado a la institución por su padre o madre quienes distinguían a las personas responsables que estaban conformando una nueva fundación para el apoyo de niños y niñas afectados por el VIH/SIDA. Llegan desde muy temprana edad y su tiempo de institucionalización transcurre entre los 3 y 7 años. Pero no todos viven con su madre o padre dentro de la institución, tan solo Carlos y Yesenia, comparten el cuarto con sus madres.</p>	<p>El proceso de institucionalización a hecho</p>

	<p>Si bien el padre de Julián, Yina y Miguel los llevó a la fundación, estos no conviven con su padre, y su llegada fue sin consentimiento previo.</p> <p>Tania y Carlos reconoce que tras la muerte de su madre continuarían en la fundación, pues éste ha sido el lugar de permanente apoyo en su cotidianidad, en cambio Yolman percibe que sería el fin de su institucionalización porque él se iría a vivir con su madrina. Yina desea terminar su institucionalización trasladándose a donde su tía.</p> <p>En Ana se dio el fin de su institucionalización debido al apoyo que recibió de su familia materna, luego de los conflictos que sus hermanos vivieron dentro de la fundación.</p>	<p>que los niños/as organicen su tiempo en las diferentes actividades que allí se realizan (responsabilidades domésticas, académicas y de esparcimiento). Finalmente solo los sujetos mayores han construido una idea de su futuro, describiéndose como personas exitosas.</p>
Proyecto de vida (JAT12M, YPT13F, MHT16M)	En los niños y niñas mayores se presenta una idea de proyección a futuro, donde incluyen una vida profesional, con estabilidad económica y compañía familiar.	

Cuadro 52. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría contexto relacional en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.

PATRONES COMUNES	RELACIONES	SINTESIS
Relación con los padres (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)	<p>Los niños/as de 7 a 10 años de edad, cuentan con su madre viva. Para ellos su madre representa una figura de cuidado, protección y autoridad. Cuando su madre se enferma, éstos son los que le brindan cuidados y apoyo en su estado.</p> <p>La madre de los niños/as menores, es la que comunica la situación del VIH en la familia, comparten muy poco tiempo con ellos/as por laborar para el sustento económico de sus hijos/as, a excepción de Carlos quien está todo el tiempo con su madre, pues ella realiza el rol de cuidadora en la fundación.</p> <p>Los niños/as de 12 a 16 años de edad, tienen su madre fallecida a causa del SIDA. Éstos poseen buenos recuerdos de su madre, quienes la percibían como una figura de cuidado, protección, apoyo y cariño.</p>	La percepción que los niños y niñas otorgan a sus interacciones, en lo que corresponde a los padres es de cuidado, comunicación, autoridad y afecto, aunque los menores recuerdan su padre como figura maltratadora. Los niños/as que tienen padrastro establecen relaciones superficiales que no llenan sus demandas ontológicas.

	<p>Se presenta una diferencia en la vivencia de Ana, quien perdió a su madre desde muy temprana edad y su recuerdo radica en el que nunca le contó sobre quien era su padre. Ana es huérfana de padre y madre. Con respecto al padre, los niños/as mayores, cuentan con su padre vivo, y éstos lo perciben como una figura de autoridad, de cuidados, pero no convive con ellos en la fundación debido a que sus hijos no son tan pequeños y su enfermedad no le permite que se hospede permanentemente por prevención de infecciones recurrentes, para los niños portadores, lo que hace que se desentienda de las obligaciones académicas de sus hijos actualmente.</p> <p>El padre de estos niños/as es el que confirma la situación del VIH en la familia a sus hijos, luego de que estos niños/as indagan sobre la verdad de la situación.</p> <p>Los niños/as de 7 a 10 años de edad, tienen su padre fallecido a causa del SIDA. Éstos poseen recuerdos en los que enuncian a su padre como una figura de maltrato físico hacia ellos y hacía su madre, desde muy temprana edad. A excepción de Carlos que no posee ningún recuerdo de él, pues estaba muy pequeño cuando éste falleció.</p>	<p>Con sus hermanos/as establecen relaciones de apoyo, cuidado en especial por parte de las niñas y de protección de los niños, pero en ocasiones son conflictivas; para estos niños/as la separación entre sus hermanos no es impedimento para seguir comunicándose.</p> <p>Con respecto a la relación que se establece con la cuidadora y directora, los niños/as perciben ésta como figuras de autoridad, cuidado y protección, además los niños/as mayores perciben la relación con la cuidadora como inequitativa y poco comprensiva ante las necesidades de un adolescente.</p>
Relación con el padrastro (YIC7M, MAC15F)	<p>La vivencia de Yolman y Ana, dejan ver que luego de la muerte de sus padres a causa del SIDA, sus madres consiguen nuevas parejas, que se convierten en sus padrastros, con quienes tienen relaciones muy pobres y de poca comunicación, igualmente estos son portadores del virus o han fallecido a causa del SIDA.</p>	
Relaciones entre hermanos y familiares (JTC10F, YIC7M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)	<p>Los niños y niñas presentan en sus relaciones con los hermanos situaciones de conflictos, ayuda, cuidado y protección. Se evidencia que existen roles de género donde las mujeres son quienes se encargan de brindar cuidados a sus hermanos, y entre los mayores se observa que los hombres son los que tienen menos restricciones para realizar actividades fuera de la fundación.</p> <p>Los niños de 12 a 16 años han presentado durante la permanencia en la fundación separación con sus hermanos ya sea por el momento del retiro de la fundación o por que uno de ellos es adoptado, situación en la que no se pierde comunicación y se extraña. Esta experiencia deja ver una problemática económica y de orfandad de fondo que no permite que la familia permanezca unida.</p>	<p>Las relaciones que se establecen con personas beneficiarias adultas de la fundación son percibidas como de ayuda, sin autoridad y en ocasiones conflictivas. Las relaciones que establecen con sus compañeros/as de institucionalización en un comienzo fueron de difícil</p>

	Se visualiza igualmente que en los hogares de los niños/as que no duermen en la fundación pero están adscritos a ésta, poseen una familia extensa y viven en hacinamiento, lo que no les permite a estos niños y niñas compartir en su hogar durante el día con sus hermanos mayores no institucionalizados y por los constantes conflictos que allí se vive.	aceptación en algunos niños/as, son éstos/as los que los introducen al reconocimiento de la razón de su institucionalización. Estas relaciones se perciben como de apoyo, diversión, competencia y de conflictos que implica agresiones físicas e insultos.
Relación con la Familia adoptiva (JAT12M)	Se percibe que los niños y niñas de la fundación tienen la posibilidad de ser adoptados por personas externas a la fundación y reintegrados nuevamente, que como en el caso de Julián se generaron nuevos lazos afectivos en este proceso, pues éste llamaba a la señora quien lo adopto – madre. Se reconoce que la nueva familia ejerció autoridad, brindó cariño, apoyo y diversión, relaciones que se rompieron con el reingreso a la fundación sin el consentimiento del niño y explicación a éste sobre dicha decisión.	Con los voluntarios se establecen relaciones afectivas y de confianza de corta duración que con el paso del tiempo, éstos terminan retirándose de la fundación, vivenciándose así en los niños/as constantes pérdidas.
Relaciones con las cuidadoras (JTC10F, YIC7M, YCD7F, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)	<p>Los niños y niñas se relacionan con la directora, la cuidadora oficial a cargo y una adulta beneficiada que cumple el rol de cuidadora en ausencia de la delegada, quienes son responsables de los niños/as en la fundación.</p> <p>La relación con la directora de la fundación durante su permanencia en ésta, fue percibida por los niños/as como equitativa en sus expresiones de apoyo y afecto hacia ellos. Ella es quien tiene mayor autoridad en la fundación respecto a las cuidadoras, beneficiarios y los niños y decide quién puede llegar, salir y volver a la corporación así no esté presente allí.</p> <p>Los niños y niñas ven la cuidadora oficial a cargo como figura de autoridad, de cuidados y protección. Son los niños/as mayores quienes la perciben adicionalmente como una cuidadora poco comprensiva, entrometida, humillativa e hipócrita que no atiende a las necesidades de ellos como jóvenes, lo que produce el aburrimiento de los niños/as y en consecuencia el retiro de éstos de la fundación, a diferencia de los menores que la reconocen como regañona, cuando se incumple los deberes de la fundación.</p> <p>Si bien los mayores perciben sus relaciones con la cuidadora oficial de forma negativa, se visualiza que ésta realmente ejerce el rol, sin embargo la etapa por la que están viviendo estos niños/as es la que</p>	<p>En el ambiente escolar se mantienen buenas relaciones tanto con compañeros como docentes, pero se ha vivenciado discriminación por el hecho de estar institucionalizados, lo que implica que solo sus mejores amigos pueden conocer su situación, y se les pueda sacar provecho a esta ante sus docentes.</p> <p>Con sus vecinos se han</p>

	<p>hace poco comprensible la importancia de su protección.</p> <p>La beneficiada que a veces cumple el rol de cuidadora mantiene relaciones conflictivas con los niños/as mayores debido a que su autoridad no es respetada por quienes viven en la fundación.</p>	<p>establecido pocas relaciones sociales por los antecedentes de discriminación y por ello son percibidos como personas ignorantes.</p>
<p>Relaciones entre compañeros y beneficiarios de la institución (JTC10F, YIC7M, YCD7M, CAC10M, JAT12M, YPT13F)</p>	<p>Los niños y niñas perciben sus relaciones entre compañeros como de compañía para el juego, de apoyo, de competencia y de conflictos con agresión física e insultos. Tienen ya identificado quienes son los niños/as más cansones y la molestia que estos les producen cuando comparten con ellos.</p> <p>Al darse el ingreso de niños/as nuevos a la fundación, son los niños/as mayores ya institucionalizados quienes inducen a éstos a indagarse por la razón de su llegada, además la adaptación a unas nuevas personas y vivienda no es fácil para estos niños/as.</p> <p>Los adultos beneficiarios que en ocasiones llegan a la fundación son quienes le ayudan a los niños/as en los quehaceres domésticos, no ejercen ninguna relación de autoridad y algunas veces generan conflictos.</p>	<p>Los niños/as mayores establecen relaciones de noviazgo que suplen necesidades afectivas, que en el caso del niño solo se le permite a él.</p>
<p>Relaciones con los voluntarios (YIC7M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Los niños y niñas por el hecho de estar institucionalizados se relacionan constantemente con personas voluntarias con las cuales establecen vínculos afectivos y de confianza. Los niños menores a diferencia de los mayores buscan atraer la atención de los voluntarios con su efusividad.</p> <p>Sin embargo los niños mayores han vivido que algunas de las personas con las que han trabajado en la fundación (practicantes universitarios) quienes realizan actividades lúdicas y talleres no tienen en cuenta las edades de ellos para el desarrollo de las mismas, además consideran que al culminar sus actividades se retiran de la fundación y los olvidan.</p>	
<p>Relaciones en el ambiente escolar (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M,</p>	<p>Se observa que en el ambiente escolar de estos niños/as algunos de sus docentes conocen la situación de institucionalización, por lo cual para los niños/as menores, la escuela brinda ayuda (refrigerios escolares) y cuidados pertinentes.</p> <p>En los grandes se observa que éstos aprovechan su condición de institucionalizados para pedir plata a los docentes que conocen de su</p>	

MAC15F)	<p>situación, evidenciando así el grado de victimización que se ha llegado. Con los compañeros de estudio, sus relaciones son buenas, acordes para su edad. En los niños/as de 7 a 10 años de edad, sus compañeros de estudio conocen de su permanencia en la fundación por lo que algunas veces se han sentido rechazados cuando se los recuerdan de manera despectiva, a diferencia de los mayores que solamente sus mejores amigos conocen de su institucionalización, pero estos también han tenido situaciones de discriminación por la condición de madre muerta a causa de SIDA.</p> <p>Los niños/as que viven en la fundación son percibidos con bajo desempeño académico por sus maestros, esto se debe a la mala distribución del tiempo y la poca atención por parte de las cuidadoras a sus actividades académicas en la fundación, hecho que no sucede con los niños y niñas que no duermen en la corporación y solo están adscritos a ella.</p>	
Relaciones de Noviazgo (MHT16M)	Entre los niños/as de 12 a 16 años de edad ubicados en la etapa de la adolescencia, se percibe que ya se inician las relaciones de noviazgo, las cuales son permitidas oficialmente para el mayor de todos los niños, quien ya puede salir a fiestas y visitar la novia. Se debe tener presente que el niño muy seguramente empezará el descubrimiento de su vida sexual, para lo cual la experiencia de vivir en la fundación le da a conocer que la vía sexual es una forma de transmisión del virus del VIH y la utilización del condón una forma de prevención de esta.	
Relación con otras personas (CAC10M)	La vivencia de Carlos demuestra que anterior a su institucionalización tuvo lazos afectivos con personas consideradas como familia, por el apoyo y atención brindada a él y su madre cuando fueron acogidos de forma solidaria, ante su difícil situación económica, pero que actualmente están distanciadas.	
Relaciones con los vecinos (JTC10F, YIC7M, MHT16M, MAC15F)	Los niños y niñas de la fundación han vivenciado problemas en la relación con sus vecinos desde que se conformó ésta, con el objeto de brindar apoyo a niños/as afectados por el VIH/SIDA, puesto que no los querían aceptar en el barrio, e intentaron sacarlos. Los niños/as califican a estas personas como ignorantes y por aquella situación de discriminación se hablan con muy pocas personas del barrio.	

Cuadro 53. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría valorativa en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.

PATRONES COMUNES	RELACIONES	SINTESIS
<p>Valoración de la institución (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>La valoración que los niños y niñas de 7 a 10 años de edad poseen de la fundación va en un sentido positivo, pues la considera como buena por el hecho de que allí puedan divertirse, salir a pasear y obtener obsequios. Yesenia refiere que su madre percibe que en la fundación hay carencia en el cuidado de los niños/as, aunque la niña desmiente este hecho, posiblemente la percepción de su madre se deba a los conflictos que ha tenido por vivir en la fundación.</p> <p>Los niños y niñas mayores al realizar su valoración hacen una comparación con su antigua casa donde consideran que estar en la fundación les ha permitido, estar mejor ubicados y tener actividades de esparcimiento que no hubieran podido tener por la difícil situación económica, resaltando esta valoración como lo bueno que posee la institucionalización, así no hubiesen estado de acuerdo con ingresar a la institución, pero en sus relatos también refieren que estaban mejor en la casa, por que allí si les brindaban cariño. Para estos niños y niñas es muy importante que en las interacciones se les brinde afecto y atención, haciendo un llamado a la ayuda para sus actividades académicas.</p> <p>Además éstos consideran que su desarrollo físico (estatura y peso) no corresponde a su edad, por la poca alimentación que reciben por parte de su cuidadora dentro de la institución, debido a que posiblemente existan preferencias en la distribución de los alimentos. También refieren estar aburridos en la fundación por la falta de afecto, comprensión e igualdad de la cuidadora, por lo que desean un pronto retiro de la institución, motivo por el cual los niños/as que estaban allí se retiraron. Por ello puede decirse que la percepción que tienen de los niños que se han ido (“son agrandados”), es por el deseo mismo de salir de la fundación y por considerar que ellos están en ventaja.</p> <p>Los niños y niñas de 12 a 16 años de edad, tienen una posición más</p>	<p>La estimativa que los niños/as han construido sobre su institucionalización es buena por las actividades de esparcimiento y obsequios recibidos allí, que no hubiesen tenido por estar en la casa. Los mayores consideran aspectos negativos de la institucionalización en el sentido de que allí no les brindan cariño y atención suficiente a las actividades escolares por parte de la cuidadora, quienes consideran que su deber ser va hacia la equidad en la atención, organización de los deberes y comprensión al joven.</p> <p>Los niños/as estiman que la fundación no es lo mejor pues produce señalamiento y pena por estar allí, pues de cierta manera la sociedad asocia a sus integrantes como portadores del VIH/SIDA, lo que genera situaciones de discriminación y</p>

	crítica sobre el valor que le dan a la fundación reconocen que los cambios tenidos a través del tiempo como la ida de la directora, el retiro de los niños/as que han estado allí, el hecho de crecer y conocer las implicaciones que tiene estar institucionalizados (como los señalamientos y la pena que produce estar allí), ha provocado en estos niños/as una nueva percepción de la fundación, aunque se quiera hacer ver como lo mejor socialmente.	desacreditación por considerarlos anormales, observándose una gran carga social a la condición. Carga que los niños/as reconocen y por ello prefieren negar la causa de muerte de sus padres y tener prudencia al decir quienes son portadores, como también los niños/as no portadores del virus refieren que no sabrían que hacer si lo fueran por dicho reconocimiento.
Pautas de crianza (JTC10F, YIC7M, YCD7F, YPT13F, MHT16M, MAC15F)	Los niños y niñas identifican sus padres como personas que castigan conductas consideradas como inapropiadas (molestar, no hacer caso, perder materias, ser grosero y pelear). Se presencia que el castigo de los padres va asociadas al maltrato físico en la mayoría de los casos. Tania considera no justa la conducta de su padre por verla como un castigo exagerado e inapropiado.	Los niños/as valoran la muerte e infección de sus progenitores como una forma de afectación del VIH/SIDA, pero no creen estar afectados puesto que no son portadores.
Roles en la familia (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)	Los niños y niñas al momento de ponerse en el lugar de la madre, padre y abuelos refieren que el deber ser de una madre es el de brindar cariño, comprensión, cuidado y educación. Con el padre refieren que es quien debe brindar el sustento económico del hogar, igualmente cariño y diversión con autoridad. A la abuela la refieren como una persona cuidadora y brindadora de amor, lo que hace ver que las características que le asignan estos niños y niñas a los miembros de la familia están marcadas por los roles de género tradicionales, como también en el hecho de proyectarse en lo que realmente quisiera que fuera los roles de su familia, pues a estos niños/as el estar afectados por el VIH/SIDA por la pérdida de uno o ambos de sus progenitores les han negado ese deseo.	Los niños/as consideran la enfermedad como mala porque es irreversible, acelera la muerte en las personas que la poseen y deja los niños/as huérfanos, por ello consideran justa la muerte de un niño portador antes que la de sus padres, por evitar el padecimiento de la enfermedad en el infante.
Valoración de la situación familiar (JTC10F, JAT12M, MAC15F)	Los niños y niñas reconocen que la difícil situación económica por la que pasan sus familias es un factor fundamental que obstaculiza la unión de sus miembros, lo que genera en ellos el deseo de ayudar y propiciar bienestar a sus padres. A diferencia, Ana considera que la ausencia de la figura materna es la causa para la desintegración de su familia y evidencia una necesidad de hacer parte de un grupo familiar estable que le brinde equilibrio emocional.	Los niños/as consideran
Valoración del VIH/SIDA (JTC10F,	Los niños y niñas están de acuerdo en considerar justa la muerte de un niño portador de SIDA para evitar el sufrimiento que padecen durante su enfermedad, conociendo la experiencia de sus compañeros.	Los niños/as consideran

<p>YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>En la niña mayor se da el dilema de quien debe morir inicialmente cuando se presenta el VIH en la madre y el niño, como también si es justo o no su nacimiento, concluyendo que la muerte debe ser del primero en el niño para evitar la orfandad de éste y el padecimiento de su enfermedad. Es de de notar que esta niña ha vivido la orfandad durante su infancia y por ello concluye así en dicha discusión.</p> <p>Ana construye la creencia de que la persona que muere primero es quien infectó inicialmente, pues ésta se explica en la medida, que durante su vivencia se ha dado de acuerdo a su creencia.</p> <p>La vivencia de compartir con familia portadora del VIH, hace considerar, que ante esta situación irreversible se debe aprovechar, disfrutar, compartir con las personas portadoras y brindar cariño por lo que dan a entender que reconocen que el VIH acelera la muerte de sus parientes, por ello valoran el VIH como algo negativo. Además una de las niñas considera que estas personas para continuar con su vida, deben tener los cuidados necesarios en su alimentación, tratamiento médico y prevención de enfermedades.</p> <p>Los niños y niñas mayores consideran no estar afectados por el VIH/SIDA por el hecho de no portar el virus, pero en sus relatos reconocen que sí les ha afectado por el hecho de que su madre haya muerto a causa del SIDA, la situación de discriminación vivida por su padre que lo dejó sin empleo por ser portador y el señalamiento que esto les produce al estar institucionalizados, lo que hace que les incomode hablar del tema y por lo que prefieren negar la verdadera causa de muerte de su madre.</p> <p>Dar a conocer quienes son portadores del VIH a la sociedad, genera situaciones de discriminación y desacreditación por el hecho de considerarlas anormales, pues el trasfondo de la enfermedad que socialmente se ha creado, es que las personas que son portadoras del virus son las personas promiscuas y de la población gay, lo que los niños y niñas tienen bien identificado.</p> <p>Para los niños y niñas grandes es importante saber el estado serológico frente al virus, pero reconocen no saber que hacer tras salir positivo su examen, lo que evidencia el reconocimiento de la carga</p>	<p>importante brindar cariño y compartir al máximo con los familiares convivientes con el virus. Reconocen que para vivir, estas personas deben cuidarse en la alimentación y tener tratamientos médicos.</p> <p>Para el niño portador del virus el estar hospitalizado, tener múltiples procedimientos médicos y tomar medicamentos que son desagradables genera disgusto y odio por ello.</p> <p>Se tiene la creencia entre las niñas mayores que la persona que muere primero es quien propició la infección del VIH.</p> <p>La valoración que los niños/as poseen de su dinámica familiar es que la difícil situación económica y la muerte del único progenitor vivo es causa de la desintegración familiar, lo que produce en estos el deseo de trabajar para contribuir con su situación.</p> <p>Cuando se presentó la adopción en uno de los niños, estos lo valoraron como una</p>
--	---	---

	<p>social y física que tiene el VIH/SIDA.</p> <p>Carlos quien es portador del VIH, reconoce que tener VIH es estar bien, puesto que éste asocia su estado de salud al hecho de que aún no posee los síntomas del SIDA y se ve como todos los niños, sin embargo reconoce la carga social impuesta y por ello le da pena decir que tiene VIH.</p>	<p>situación difícil no solo para quien es adoptado, sino también para la familia.</p> <p>Los niños/as valoran como injusto el castigo físico que reciben de sus padres por el maltrato físico que produce.</p>
<p>Deber ser de la cuidadora (JTC10F, YCD7F, JAT12M, YPT13F, MHT16M)</p>	<p>Los niños y niñas consideran que la cuidadora de una fundación debe ser una persona justa y su rol estaría enfocado a brindar ayuda en las actividades escolares, la organización de los deberes y el cumplimiento de éstos. Además Tania considera que la encargada de los niños y niñas debe ofrecer cuidados y afecto a éstos. Como también el mayor de los niños expresa la necesidad de entendimiento y comprensión hacia el ser joven por parte de ella. Valoración que evidencia la carencia de algunas funciones de su cuidadora actual debido a la desventaja que posee sobre el manejo de niños/as y adolescentes.</p>	<p>Los niños/as describen como les gustaría que fuera su familia y como serían cuando fueran madre, padre o abuelo/a, refiriendo que brindarían afecto, cuidado y protección, que en el caso de ser padre sería también el sustento económico.</p>
<p>Valoración de estar enfermo por VIH (CAC10M)</p>	<p>Carlos por su condición de ser conviviente con el VIH ha vivenciado constantes hospitalizaciones, las cuales considera desagradables debido a los múltiples procedimientos médicos (inyecciones, aplicación de sueros y toma de remedios) que se llevan a cabo para su recuperación, lo que deja ver su sufrimiento al cual está sometido.</p>	<p>Los niños/as valoran el ambiente escolar como agradable y una vía de escape para los conflictos que viven dentro de la fundación.</p>
<p>Valoración del contexto escolar (YCD7F, YPT13F, MHT16M, MAC15F)</p>	<p>Las niñas mayores refieren como agradable el contexto escolar por ser el lugar donde establecen relaciones con pares y realizan actividades de su gusto. Situación que no vivencia en la institución por la poca presencia de personas que compartan sus mismos intereses y la diferencia de edades de quienes habitan allí, convirtiéndose su colegio en un lugar de escape a los conflictos que viven en la fundación y señalamiento. A diferencia de la menor de las niñas que valora negativamente la escuela por el aburrimiento y malestar que sus compañeros le generan.</p>	
<p>Valoración del proceso de adopción y regreso (YPT13F, MHT16M)</p>	<p>Los hermanos de Julián evidenciaron que el hecho de estar adoptado y reingresado a la fundación es una situación difícil tanto para quien vivenció la adopción como para el resto de la familia, reflejándose en la confusión de sentimientos expresados en el reencuentro.</p>	

Cuadro 54. Relaciones y síntesis de los patrones comunes en la categoría afectividad en niños y niñas de 7 a 16 años de edad.

PATRONES COMUNES	RELACIONES	SINTESIS
<p>Alegría (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16F, MAC15F)</p>	<p>Las actividades de esparcimiento que se realizan en la fundación como paseos, fiestas y juegos generan alegría para todos los niños/as. Igualmente este sentimiento se da, cuando comparten con sus amigos de la escuela, familia, personas voluntarias de la fundación y reciben obsequios.</p> <p>Yesenia quien presento retiro de su escuela, al reingreso de esta sintió alegría, pues compartiría nuevamente con su profesora y compañeros.</p>	<p>Los sentimientos y emociones que invaden la vida de estos niños y niñas van relacionados a la vivencia de estar afectados por el VIH/SIDA: La alegría es generada al compartir con sus compañeros de escuela, institución, personas voluntarias y familia durante las actividades de esparcimiento.</p>
<p>Tristeza (JTC10F, YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16F, MAC15F)</p>	<p>La muerte de su padre y/o madre, son causa de tristeza para los niños y niñas, como también el ver sus progenitores enfermos y hospitalizados, pues conocen que pueden llegar a la muerte prontamente. Los niños/as más pequeños refieren este sentimiento cuando no pueden ver a su madre hospitalizada, pues se conoce que en un centro de atención en salud no se les permite a los menores de 12 años de edad ingresar a visitas, más a una unidad de infectología al que llega los enfermos con SIDA.</p> <p>La ausencia de su padre o madre genera tristeza en los niños y niñas, pues estos permanecen todo el tiempo en la escuela y fundación, compartiendo muy poco con sus progenitores. Igualmente recordar su padre o madre muerta causa tristeza.</p> <p>El hecho de estar afectados por el VIH/SIDA produce en la vida de los niños/as la separación de hermanos y desintegración familiar ya sea por muerte de sus progenitores, procesos de adopción e institucionalización, lo que en voces de estos niños y niñas causa tristeza pues desean ser y tener una familia unida.</p> <p>Ver la crisis y muerte de niños compañeros de la fundación a causa del VIH/SIDA, es para los niños y niñas una vivencia triste, pues han</p>	<p>La tristeza es sentida por la enfermedad y muerte de seres queridos (padre/ madre/ amigos) a causa del SIDA, por la ausencia de personas brindadoras de afecto, desintegración familiar, conflictos en la institución, retiro de escuela, y rechazo por miedo a la infección en el caso del niño portador del virus.</p> <p>La rabia tiene lugar en situaciones conflictivas por la exigencia en el cumplimiento de los deberes domésticos en</p>

	<p>compartido con ellos, se crean lazos de amistad y los consideran muy pequeños para tal sufrimiento, además reconocen la carga social que ello implica y el efecto que tiene en la vida de esos niños.</p> <p>Otras situaciones que se dan en la fundación como peleas entre compañeros, cuidadora, retiro de sus compañeros, retiro de escuela, la no permanencia de la directora en la fundación, y la muerte de sus animales domésticos, generan tristeza en los niños/as de la fundación, pues a éstos les gusta jugar con sus mascotas, compañeros/as y percibían a la directora de la fundación como la persona que les brindaba cariño.</p> <p>Carlos refiere darle tristeza cuando se cae, pues éste niño es portador del VIH, lo que da entender que su tristeza radica no solo en el golpe sino en el hecho de que cuando esto sucede las personas tienden alejarse de él por miedo a la infección.</p> <p>Los niños y niñas refieren que al estar tristes reaccionan con llanto, silencio y prefieren estar solos.</p>	<p>la institución y las falsas promesas.</p> <p>La enfermedad de los padres de los niños y niñas genera miedo en ellos por considerar posible la muerte de alguno de sus progenitores.</p> <p>La conciencia de ser conviviente con el VIH desde muy pequeño ha hecho que el niño portador asuma su señalamiento y perciba la muerte de compañeros a causa del SIDA de manera natural, sin referir sentimiento alguno, a diferencia de los otros/as niños de la fundación.</p>
<p>Rabia (YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16F, MAC15F)</p>	<p>En los niños y niñas de 7 a 10 años de edad se presenta rabia cuando hay conflictos con sus compañeros de escuela, fundación y en la realización de sus deberes académicos, que ven como algo impuesto, lo que puede explicar su bajo desempeño escolar.</p> <p>En los niños y niñas de 12 a 16 años de edad la rabia se genera cuando hay discusión con sus compañeros de colegio, de institución, hermanos, cuidadora y padre, debido a situaciones como hipocresía, exigencia por parte de la cuidadora para el cumplimiento de sus deberes domésticos, y mentira por parte del padre por ilusión de retiro de la fundación, como también el no permiso para salidas nocturnas al niño mayor. Por lo cual se observa, que este tipo de situaciones deben ser negociadas por el sentimiento que produce para menguar el conflicto.</p> <p>Los niños/as mencionan el control de su rabia con su encierro y la búsqueda de la calma. Este tipo de reacciones han sido enseñadas por docentes y personas cercanas a la fundación, para evitar las agresiones físicas que se presenta ante este sentimiento.</p>	<p>Cuando se presenta la muerte de un niño/a, todos/as describen sentir culpa por considerar que no se le prestaba la atención necesaria al niño/a durante la enfermedad.</p> <p>Los niños y niñas en sus relatos refieren carencia de afecto por lo cual buscan compañía y llaman la atención de personas que posiblemente pueden hacer suplir dicha necesidad.</p>

<p>Miedo (YIC7M, YCD7F, CAC10M, JAT12M, YPT13F, MHT16F, MAC15F)</p>	<p>Uno de los miedos que los niños y niñas refieren es causa del susto que les da la fundación en las noches por la oscuridad, pues la infraestructura de la institución hace que sus dormitorios se comuniquen con el patio.</p> <p>Otro miedo que se presenta pero en los niños/as que tienen uno de sus progenitores vivos es que llegue a perder su otro padre/madre cuando enferman, pues reconocen que si así sucediera quedarían en completa orfandad.</p> <p>Las reacciones ante el miedo que tienen los niños/as radican en la búsqueda de compañía, a diferencia de Miguel que piensa que los hombres no deben demostrar el miedo.</p>	
<p>Sentimientos asociados al VIH/SIDA (CAC10M)</p>	<p>Carlos a diferencia de los demás niños/as de la fundación a racionalizado la muerte a causa del SIDA, pues haber vivenciado muertes constantes a causa de esto, ya no le genera tristeza.</p> <p>El niño portador de VIH refiere no sentir nada, pues se ve físicamente bien y no le molesta cuando las personas refieren su estado serológico, porque desde pequeño su madre no le ha negado que éste es seropositivo.</p>	
<p>Falta de afecto (JTC10F, YPT13F)</p>	<p>La falta de afecto que vivencia Yina en la fundación la lleva a conseguir una figura que la acompañe y quiera, por ello toma la decisión de tener novio para suplir dicha necesidad, igualmente se percibe que un niño portador del VIH busca la atención de un familiar, manifestando su malestar. Esto se explica por la ausencia de una figura de apego.</p>	
<p>Sentimiento de culpa (JTC10F, CAC10M, YPT13F)</p>	<p>Estar a cargo de niños/as portadoras del SIDA, es una situación difícil para las personas responsables de su cuidado y compañeros/as de institución, pues exige bastante atención y paciencia por ello, tras la muerte de estos niños se genera un sentimiento de culpa por el no cumplimiento total de la exigencia.</p>	

7.4 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Siendo esta la última etapa del método fenomenológico, se muestra la hipótesis de sentido a la que se llegó a partir de los significados encontrados sobre las vivencias de los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA adscritos a un centro de atención y apoyo, hallados en las síntesis de las categorías deductivas e inductivas tomadas para este estudio, que da a lugar a la comprensión teórica que enriquece el cuerpo de conocimiento del fenómeno estudiado.

7.4.1 Hipótesis de sentido: A continuación se presentan los supuestos que serán el punto de partida para la comprensión teórica.

- La institucionalización en los niños/as afectados por el VIH/SIDA incita al señalamiento, la exclusión social, el rechazo, la victimización y convierte a quienes no son convivientes con el virus en portadores sociales del VIH/SIDA.
- El proceso de institucionalización satisface las necesidades básicas de los niños/as pero no sus demandas ontológicas.
- El contexto escolar no debe conocer la situación de los niños/as afectados por el VIH/SIDA para evitar el prejuicio que genera relacionarse con la infección.
- Resignificar la vivencia de estar afectado por el VIH/SIDA hace que los niños/as que han estado institucionalizados tengan conductas preventivas ante el riesgo de infección y se conviertan en jóvenes educadores de la enfermedad.

7.4.2 Comprensión teórica: *“El VIH si me ha afectado pues como mi mamá lo tenía y mi papá lo tiene”* (YPT13F). Yina es una de las tantas niñas/os ejemplo que ayuda a afirmar que el problema del VIH/SIDA no aparece aislado, ni se limita a la persona infectada, que no solo toca a la población adulta portadora del virus, sino también a los niños/as hijos de esta población, afectados por el hecho de tener un padre y/o madre enferma o muerta a causa del SIDA, ser o no portadores del virus y por ingresar a una institución de apoyo para el VIH/SIDA sin que los padres tengan en cuenta al niño/a como sujeto de derechos. Esto último se ve reflejado en las voces de los niños/as cuando dicen:

“Yo no sé por qué mi papá nos tenía que llevar a la fundación, yo no quería ir” (YPT13F)

“Llegamos a la fundación los tres y mi papá nos dejó acá, yo no quería venir”. (MHT16M)

“Fue una locura de mi papá habernos traído aquí”.
(MHT16M)

“Me puse triste cuando llegue a la fundación”. (YIC7M)

Normalmente después de la muerte de uno de los progenitores, su pareja o la familia de los niños/as son quienes toman la decisión vital de donde va a vivir el niño, sin que se le consulte, aunque él/ella pueda tener una visión sobre quienes lo cuidarían mejor.⁵⁶

Son los padres de estos niños/as quienes deciden remitir a sus hijos/as a los centros de atención y apoyo al VIH/SIDA, al versen enfrentados por su condición de pobreza e incapacidad de garantizarles una vida con calidad:

⁵⁶UNICEF INNOCENTI RESEARCH CENTRE. Caring for Children affected by HIV and AIDS. Florence: Tipografía Giuntina, 2006. p18.

“Nosotros nos quedamos en la fundación porque mi papá está mal económicamente”. (MHT16M)

Según Miguel Ángel Simón (1999) muchas familias pueden no estar preparadas para responder a las necesidades del sujeto infectado, bien sea por falta de información, bien por miedos y dudas relacionadas con la transmisión de la enfermedad, o simplemente porque no disponen de medios para cuidar de una persona crónicamente enferma.

Cuando se presenta la orfandad por la muerte a causa del SIDA de ambos padres, muchos de estos niños/as quedan en situación de abandono y privados de disfrutar de sus derechos, hasta cuando llegan a un proceso de institucionalización que se espera sirva como atención en crisis, pero que termina siendo institucionalización de total permanencia.

La institucionalización que vivencia los niños/as afectados por el VIH/SIDA los hace vivir con una enfermedad que se acompaña de estigma y discriminación, pues esta se convierte en un medio para la vulneración de sus derechos, porque permite el señalamiento, la victimización, el aislamiento y hace de quienes no tienen el virus, en portadores sociales de él*. Como dice Nieto J. y Cols (2004), la sociedad y los grupos de pertenencia marcan pautas y determinan creencias y concepciones que se traducen en conductas favorables o desfavorables.

Es por ello que las concepciones y representaciones que tiene la sociedad sobre el VIH/SIDA generan actitudes y comportamientos de tipo discriminatorio y de

* Se podría explicar el señalamiento desde Emilio Romero cuando refiere que el residir y transitar un lugar de manera frecuente y habitual, éste evidencia aspectos importantes de la persona.

exclusión social que no pueden ignorarse en la creación de una política de salud para los niños/as afectados, o en una educación para la prevención del VIH.

Lo que puede entenderse que la institucionalización no es la mejor opción para estos niños/as, pues esta debe darse como un proceso transitorio y no de permanencia, por la vulnerabilidad que representa para ellos/as; esta situación la reconocen los niños cuando mencionan:

“Quieren hacer ver la fundación como lo mejor pero no es así” (MHT16M)

Es indudable que los centros de apoyo para el VIH/SIDA en niños/as son necesarios, tienen una función importante en la crisis de los huérfanos por el SIDA que se avecina, pero el problema es que una vez que un niño/a ingresa en uno de ellos, es muy difícil que vuelva a salir, porque sus necesidades básicas allí están satisfechas y la precaria situación económica de sus familias no le permite que estos sean acogido por ellos, por lo tanto los hogares infantiles deberán ser siempre la última instancia.

“Si yo trabajara mi mamá estaría tranquila en la casa, porque traería que comer y viviríamos todos en familia” (JTC10F)

Es mejor que se den otro tipo de procesos que difieran de la institucionalización, que permitan la protección del niño y la restitución de sus derechos, como lo menciona una niña en los anteriores renglones, vivir con su familia; que vivan en casa con su padre o madre o con familias sustitutas a los que se les brinde apoyo social, económico, de recreación, atención médica y de alimentación de parte de los centros de atención y apoyo para el VIH/SIDA. Según Nieto J. y Cols (2004) a mayor apoyo social, son menores las posibilidades de que una persona, familia o

entorno enferme; para ello es condición necesaria que los niños y niñas afectados perciban el apoyo social como tal. Debido a que el apoyo social ejerce un papel moderador de los efectos del estrés, entre los cuales se encuentra la enfermedad.

Según una investigación realizada por la UNICEF (Santos, 2002) sobre los esquemas de atención, existe un nivel intermedio donde las familias sustitutas son apoyadas por las instituciones con información, alimentos y ayuda económica, hecho que parece ser la mejor opción para los niños/as que viven o son afectados por el VIH/SIDA⁵⁷.

“En la fundación no estamos muy bien como estábamos antes en mi casa, pues no falta el problema” (JAT12M)

“En la fundación nos han llevado a partes que a nosotros mi papá no nos había podido llevar”. (MHT16M)

La red del grupo consultivo para la primera infancia en América Latina describe en *Creciendo Unidos – revista electrónica de la red VIH/SIDA y niñez en Latinoamérica tercer trimestre 2005*, que llama la atención el sistema de las madres sustitutas que cuentan con el apoyo e instrucción de la ONG François – Xavier Bagnoud, puesto que permite que los niños/as estén en espacios familiares, donde no van a ser discriminados y en donde adultos que están preparados cuidan de ellos/as adecuadamente tanto emocional como físicamente.

Por ello, la mejor protección y atención a los huérfanos consiste en desplegar todos los esfuerzos posibles para que los hermanos puedan permanecer juntos y al cuidado de los parientes familiares. La familia ampliada, con el apoyo de la

⁵⁷ Citado por: RED DEL GRUPO CONSULTIVO PARA LA PRIMERA INFANCIA EN AMÉRICA LATINA. *Creciendo unidos revista electrónica de la red VIH/SIDA y niñez en latinoamericana*. Tercer trimestre 2005. p12.

comunidad que la rodea, es tal vez la manera menos traumática y, por consiguiente, más adecuada de atender a los huérfanos cuando no hay otras opciones posibles. Hay que prever asistencia a fin de que, hasta donde sea posible, los niños permanezcan en las estructuras familiares existentes. Tal opción puede darse a causa de las consecuencias que el VIH/SIDA tiene para la familia ampliada⁵⁸.

La discriminación, el estigma y la victimización que viven estos niños/as afectados por el VIH/SIDA institucionalizados producen alteraciones psicológicas como aislamiento, miedo ante la revelación del diagnóstico, depresión y enojo, traumas psicosociales que en el caso de los huérfanos suele empezar con el estrés que produce ver la enfermedad y muerte de uno de sus progenitores.

Las diferentes formas de percepción, evaluación y respuesta ante la enfermedad tienen, a la vez un impacto importante en lo que se refiere a los síntomas que interfieren en la vida cotidiana, así como en el establecimiento de la cronicidad del cuadro y en el logro de un cuidado apropiado, con la cooperación o resistencia al tratamiento. Una premisa crucial es que la enfermedad así como la experiencia de ella, está modelada por factores socioculturales y psicosociales independientemente de su base genética, fisiológica o biológica⁵⁹.

Mechanic (1995) citado por Nieto J. y Cols (2004) comenta que las consideraciones mencionadas anteriormente, influyen en la calidad de vida de las

⁵⁸ COOK Rebeca, DICKENS Bernard. "Salud reproductiva y derechos humanos". Capítulo 10, Comité de los derechos del niño. Profamilia: Bogotá, 2003. p556

⁵⁹ Capítulo7. Comportamientos adaptativos y no adaptativos ante los estados de salud y enfermedad. En: NIETO, J; ABAD, M; ESTEBAN, M y TEJENNA, M. Psicología para las ciencias de la salud. McGraw Hill: Madrid, 2004 p133.

personas, determinan sus apoyos sociales y el modo en que se desenvuelven en el nivel de asistencia médica, sobre todo en la prevención de la enfermedad.

Estudios han demostrado los resultados del cuidado institucional en tres efectos adversos principales para los niños: perturbación psicosocial y familiar, retraso del desarrollo e incapacidad del aprendizaje, y los problemas médicos⁶⁰. Efectos adversos dados posiblemente por que la institucionalización si bien atiende las necesidades básicas (hambre, sed, abrigo, sueño y techo), las demandas ontológicas tales como: afecto, de contacto y comunicación, de reconocimiento, de autonomía, de seguridad, de autorrealización, de sentido y trascendencia no son satisfechas.

La satisfacción de las demandas ontológicas es importante para el desarrollo personal y su intersubjetividad. Romero (2003) dice que la satisfacción de las llamadas motivaciones psicosociales son importantes para el desenvolvimiento saludable. Estas motivaciones son demandas que el sujeto formula al otro para que se torne factible en relacionamiento aproximativo. Las demandas de reconocimiento, autonomía, afecto, estatus son los grandes movilizadores del comportamiento.

Según la UNICEF (2006b), numerosos estudios indican que los niños en las instituciones no reciben cuidado personal suficiente, atención, afecto y estímulo. De hecho, el abandono del niño, disciplina áspera y rígida, maltrato y abuso están

⁶⁰ Doolittle, T., et al., 'The Long-term Effects of Institutionalization on the Behavior of Children from Eastern Europe and the Former Soviet Union', citado por: UNICEF INNOCENTI RESEARCH CENTRE. "Box 12. The problems of institucional care". En: Caring for Children affected by HIV and AIDS. Florence: Tipografía Giuntina, 2006. p36

extendidos, incluso en las instituciones con buenos recursos en los países de alto ingreso⁶¹. Y así lo relatan las voces de los niños/as:

“Mi papá nos daba cariño al menos”. (YPT13F)

“El ambiente en mi casa era mucho mejor al de la fundación, porque mi papá nos levantaba con cariño” (YPT13F)

“Nadie me pone cuidado en la fundación”. (MHT16M)

“Cuando vivíamos en mi casa, mi papá nos llevaba a pasear y a comer juntos, también me acompañaba a la escuela”. (MHT16M)

Los niños/as institucionalizados están faltos de afecto. Corren tras las personas voluntarias en busca de abrazos. Se agarran a las piernas de los adultos. Les gusta sentarse en su regazo, buscar entre sus cosas los obsequios traídos y jugar con sus celulares, aretes y cabello. Si alguno parece recibir más atención con un abrazo o un beso, gritan, empujan y se pelean. Cuando las visitas tienen que irse deben desprenderse con delicadeza de ellos.

De esta manera generan lazos afectivos con las personas voluntarias de corta duración, puesto que estos se retiran cuando acaban con su contribución vivenciando constantes pérdidas a las que se añade la muerte de compañeros de institución, de su padre o madre a causa del SIDA y la separación de hermanos, dejándolos en situación de abandono e inseguridad que afecta la toma de decisiones y la habilidad de actuar bajo sus propios intereses. Por ello se necesitan más actividades para proporcionar a los huérfanos y otros niños/as traumatizados por el VIH/SIDA acompañamiento psicológico y social. Así lo refieren los niños/as:

⁶¹ UNICEF INNOCENTI RESEARCH CENTRE. “Box 12. The problems of institucional care”. En: *Caring for Children affected by HIV and AIDS*. Florence: Tipografía Giuntina, 2006. p36

“En la fundación se siente el vacío y el cambio desde que se fueron los otros niños”. (JAT12M)

*“Extraño los compañeros que vivían en la institución”.
(YCD7F)*

*“Si no me quiero yo solita quien más me va a querer”.
(YPT13F)*

Las necesidades psicológicas de los niños/as continúan siendo una de las áreas de apoyo más desatendidas. Sin embargo, la pandemia del VIH/SIDA ha hecho más visible la urgencia de atender los problemas psicológicos de los niños a la par que se realizan otras intervenciones. Los cambios en el estado emocional y físico de los padres afectan a los niños. Es posible que no sepan lo que le está pasando al padre o la madre, y se confundan y atemoricen. Si los niños no cuentan con mecanismos de apoyo apropiados tras la muerte de uno de sus padres, experimentan un profundo sentimiento de pérdida, dolor, desesperanza, miedo y ansiedad. Las consecuencias a largo plazo pueden incluir desordenes psicosomáticos, depresión crónica, baja autoestima, bajos niveles de destrezas para la vida en general, discapacidad en el aprendizaje y comportamiento social perturbado⁶².

Ejemplo de ello, se percibe en el siguiente relato: *“Cuando mi papá nos trajo a la fundación yo me la pasaba llorando porque me daba tristeza pensar que un día fuimos una familia unida y después se desbarató todo”. (YPT13F)* que confirma los drásticos cambios emocionales que afectan a los niños/as, cuando estos perciben su desintegración familiar, el encuentro con una verdad desconocida estigmatizada y un proceso de institucionalización que genera confusión y dolor al

⁶² FAMILY HEALTH INTERNATIONAL. Atención para huérfanos, niños afectados por el VIH/SIDA, y otros niños vulnerables un marco de trabajo estratégico. Arlington: Family Health International, jun. 2002. p4.

ser parte de su vivencia. Efectos que para un niño/a portador del VIH, puede influir en el sistema inmunitario y en la progresión de la enfermedad.

Según Miguel Ángel Simón (1999) es indispensable dar respuesta a las necesidades de tratamiento psicológico de los sujetos afectados atendiendo el sufrimiento, escuchando sus angustias, facilitando la expresión de emociones y afectos ofreciendo apoyo seguro, modulando sus respuestas psicológicas frente a la infección y al SIDA. Por tanto contribuyendo a la promoción del mejor ajuste psicológico posible a la situación mediante un acompañamiento psicoterapéutico.

El estigma que acompaña el VIH/SIDA dado por el desconocimiento en las formas de transmisión de la enfermedad, la falta de acceso al tratamiento, la asociación con los tabúes sociales de la sexualidad, el uso de drogas, la enfermedad y muerte refuerza la exclusión social y discriminación de la sociedad, hace que los niños/as afectados por el miedo al rechazo, prefieren mantener el secreto y sufrir en el silencio y callar su condición ante la escuela y demás personas no cercanas a su condición, puesto que al desconocer su situación en el contexto escolar y demás, podrán relacionarse con la comunidad sin dificultad alguna y evitar el prejuicio.

“Solo mis mejores amigos saben que estoy en la fundación pero no saben por qué” (MHT16M)

“Mis compañeros no saben que yo tengo VIH”. (CAC10M)

“Me da pena decir que tengo VIH”. (CAC10M)

“A Miguel le da pena decir cuando vienen los amigos que la fundación es su casa”. (YPT13F)

“Uno tiene que conocer bien a las personas para contarle las cosas de uno”. (JAT12M)

El prejuicio o preconcepto implica un concepto negativo en relación a determinados grupos sociales, es destructivo en su intención y en su efecto. Los motivos del prejuicio implican generalmente que la víctima del preconcepto es vista como amenaza para el orden o las normas dominantes en la colectividad y lo coloca en la categoría de rechazo⁶³. Prejuicios que niños/as relatan en sus discursos cuando recuerdan los señalamientos de sus compañeros/as de escuela, que conocen su condición de institucionalizados en un centro de atención y apoyo al VIH/SIDA, tales como:

“Cuando tenía cólicos un niño del salón que sabía que vivo en la fundación me dijo que eran los efectos del SIDA”.
(YPT13F)

“Cuando Oswaldo se vomitó en el bienestar mandaron a que Ana trapeara, porque sabían que el niño tenía VIH”.
(YPT13F)

Motivados por sus demandas psicosociales y con el fin de protegerse de toda estigmatización o discriminación por parte del personal de la escuela (maestros, alumnos, padres y la comunidad en general), estos niños/as mantienen en secreto su situación de afectados por el VIH/SIDA para poder crear sus propias condiciones de interacción y percepción de normalidad. Estos niños y niñas adoptan estas medidas protectoras, puesto que perciben la enfermedad como amenaza para su vida, no solo a nivel fisiológico sino también social, puesto que implicaría cambios en sus relaciones interpersonales y en la percepción de iguales ante los demás compañeros de escuela.

⁶³ ROMERO, Emilio. Las Dimensiones de la Vida Humana. Existencia y Experiencia. Editorial Norte – Sur. Sao Paulo – Santiago, 2003. p103

Ellos/as reconocen que en la escuela pueden interactuar con sus pares y disfrutar de momentos agradables que lo alejen de su condición de afectado por el VIH, como Miguel dice:

“Estoy muy aburrido en la fundación no tengo con quién recochar, por eso me voy para el colegio” (MHT16M).

Las escuelas proporcionan el apoyo diario y protección para niños/as que son institucionalizados, mientras ofrezcan un sentido de igualdad, de pertenencia y la oportunidad para jugar y compartir con sus pares.

Se espera que si la escuela conoce la condición de los niños/as afectados por el VIH/SIDA atienda, no discrimine, cuide y proteja, pues juega un papel importante en el bienestar de los niños/as. Según la UNICEF (2006b), *Las escuelas de estos niños/as puede poner un ejemplo a la comunidad promoviendo la comprensión, solidaridad y actitudes positivas hacia los niños y maestros afectados por el VIH*⁶⁴. Y es desde la escuela como ente educativo, donde puede iniciarse procesos de sensibilización y educación sobre el VIH/SIDA.

La educación es una de las herramientas más eficaces para la prevención del VIH y la sensibilización sobre éste, *los datos de Uganda muestran que un niño que abandona la escuela tiene tres veces más probabilidades de ser seropositivo/a a los veintitantos años que otro que finaliza la educación básica*⁶⁵.

⁶⁴ UNICEF INNOCENTI RESEARCH CENTRE. “Box 3. Schools provide crucial support to families affected by HIV and AIDS”. En: Caring for Children affected by HIV and AIDS. Florence: Tipografía Giuntina, 2006. p15

⁶⁵ PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA (ONUSIDA). “Capítulo 12. De la gestión de la crisis a la respuesta estratégica”. En: Informe sobre la epidemia mundial de SIDA. ONUSIDA: 2006. p12.

Si hubiese sensibilización sobre el VIH/SIDA al momento en que las familias deciden revelar públicamente el diagnóstico de su hijo para aliviar la carga de la familia de vivir en secreto, de esta manera se estaría educando a la comunidad, tomando las medidas necesarias para garantizar la seguridad de los niños/as afectados como la de sus compañeros; sin embargo, las vivencias de estos niños/as sujetos de esta investigación demuestran lo contrario cuando se conoce la condición de afectados por el VIH/SIDA; el señalamiento y las conductas discriminatorias que viven en su cotidianidad como cuando les sirven sus refrigerios en vasos especiales para no contraer la infección - incluso a los que no la tienen- hace ver la ignorancia , la insolidaridad y el rechazo social a la que son sometidos cuando tienen que ir a la escuela.

Vivencias que al ser resignificadas, hace que estos niños/as afectados por el VIH/SIDA, tengan conductas preventivas ante el riesgo de infección y abarque la posibilidad de que puedan convertirse en futuros educadores sobre la enfermedad, al compartir sus experiencias y el intercambio de información- fundamental para que los demás puedan aprender y reducir los prejuicios contra las personas con el VIH o con SIDA.

Los niños/as que están bien informados sobre todo los aspectos del VIH/SIDA, ayudaran a fortalecer a las familias y comunidades que sufren esta epidemia. Los niños/as que hayan recibido una información abierta y sincera, maduraran y se convertirán en adultos preparados para afrontar y prevenir el VIH/SIDA. Los profesionales que hablan de forma sincera y abierta sobre el diagnóstico del VIH/SIDA y sus consecuencias, podrán lanzar mensajes de compasión, aceptación y fuerza a las familias con las que trabajan⁶⁶. La identificación de los

⁶⁶ RABKIN, Miriam, EL-SADR, Wafaa y ABRAMS, Elaine. "Capítulo 3.4 Confesión pediátrica: Hablar de los niños sobre el VIH". En: Manual clínico de Columbia. New York: 2004. p13

comportamientos de riesgo podrá conducir a los niños y niñas a iniciar modificaciones en su estilo de vida, procurar ayuda y asesoramiento.

Son muchos los abuelos, padres e hijos que no han conocido en la vida un mundo sin el VIH, y son estos hijos los que tienen la tarea de luchar y unirse contra el SIDA. Aunque son los más vulnerables a la infección, igualmente tienen mayores probabilidades de cambiar su conducta, prevenir la infección y sensibilizar a sus comunidades sobre el VIH/SIDA. Si estos niños/as afectados tienen el conocimiento y están sensibilizados podrán ser aliados eficaces en la lucha para detener su propagación.

De la forma como la persona viva y asuma sus pérdidas depende en gran parte su equilibrio emocional y el significado que le asigne a su vida⁶⁷. Por ello, como el sujeto mantenga su relación con el mundo interpretará y dará significado a sus vivencias; los individuos con conflictos no resueltos y con experiencias negativas no superadas no aprovecharán su historia personal y tampoco posibilitará que sean transformadores de los conceptos sociales.

La vivencia de estos niños y niñas los ha llevado a enfrentarse con obstáculos y resistencias, es decir: a desistir cuando callan su condición o a persistir cuando se enfrentan al estigma, siendo esto último lo esperado para su bienestar psicológico, porque le permite resignificar su situación, límites y posibilidades, y definir aspectos de su carácter y su visión del mundo.

⁶⁷ VIECO, Piedad Lucía. Duelo en el paciente con VIH. Medellín: Universidad San Buenaventura, encontrado en:
<http://medicina.udea.edu.co/Publicaciones/iatreia/Memorias%20feb2001/07Duelo%20en%20VIH.doc.doc>

Los niños y las personas jóvenes pueden ser agentes poderosas del cambio. Cuando se les da la oportunidad a las personas jóvenes de expresar su visión y participar de una manera significativa en la prevención del VIH y el SIDA, en programas de cuidado y apoyo, su confianza y autoestima crecen, ellos aprenden la importancia de la comunicación, negociación y habilidades prácticas y asumen responsabilidad cívica. Ellos al informar a los ciudadanos pueden representar una real diferencia en sus comunidades⁶⁸.

Romper el silencio que rodea la enfermedad, implica que las comunidades se sensibilicen y eduquen frente al VIH y permita que estos niños/as afectados puedan ser agentes poderosos del cambio, pues al enfrentarse con ello, tienen que luchar contra el señalamiento que les produce y la discriminación, de lo contrario no saldrán de su silencio.

Es aquí donde la escuela, centros de salud, iglesia, ONGs y gobierno juegan un papel importante como entes educativos, asistenciales y de poder, para iniciar una concientización sobre el VIH y poder cambiar el estigma que acompaña la infección.

Como dice Berger y Luckmann en Romero (2003) “Es enteramente correcto decir que la sociedad es un hecho objetivo, que nos coacciona y hasta nos crea. Entretanto, también es correcto decir que nuestros propios actos significativos ayudan a sostener el edificio de la sociedad y puede oportunamente ayudar a modificarlo. En efecto, las dos afirmaciones encierran la paradoja de la existencia humana. La sociedad nos define, pero a su vez es definida por nosotros”.

⁶⁸ UNICEF INNOCENTI RESEARCH CENTRE. “Box 8. The importance of children’s participation”. En: Caring for Children affected by HIV and AIDS. Florence: Tipografía Giuntina, 2006. p16

Ejemplo de ello nos lo da la UNICEF cuando describe que en Camboya se está buscando corregir falsas concepciones en la comunidad y prevenir el estigma al VIH a través de las visitas a hogares de cuidado, consejería, cuidado y tratamiento para personas con VIH, todos enfocados en cambiar las percepciones públicas sobre el contacto con las personas afectadas por VIH y SIDA. Estos programas apoyados por el gobierno y ONG juegan un papel importante en romper el silencio que rodea la enfermedad.

La falta de guía y reglamentación por parte del gobierno, (el cual debe ser el responsable de dar solución a los casos de los niños necesitados de cuidados), contribuye a que continúen funcionando estas instituciones para los niños/as afectados por el VIH/SIDA con institucionalización permanente, que aunque garantiza sus necesidades básicas, los aleja de sus necesidades psicosociales, ubicándolos en contextos de acogimiento fuera del hogar familiar sin el asesoramiento indicado y contribuyendo a perpetuar el estigma, la marginalización, como también a perderse los esfuerzos de algunas naciones por la desinstitucionalización permanente. Ahora no ofrece herramientas para asegurar que un niño/a afectado por el VIH/SIDA pueda acudir a la escuela con normalidad e integrarse en iguales condiciones que los demás niños/as de su edad. Como lo enuncia Tania en su relato:

“Cuando mis compañeros del colegio comienzan a molestar diciendo que yo tengo SIDA, uno se siente como mal como rechazada”. (JTC10F)

The International Center for AIDS Care and Treatment Program Columbia University Mailman School of Public Health en el Manual Clínico de Columbia, 2004 comenta que para la atención de un niño/a afectado por el VIH/SIDA, en especial cuando se es portador, el éxito de la adherencia al tratamiento

antirretrovírico se da en colaboración tanto del niño, como de sus cuidadores. Es así como se enuncia la importancia de la escuela en la participación de la atención y cuidados frente al tratamiento antirretroviral (ARV) de los niños/as convivientes con el virus; igualmente este centro de investigaciones, reconoce que para las familias no es fácil confesar el estado seropositivo del niño a otras personas, por tanto cuando la escuela conoce dicha información debe manejarla de tal manera que prevenga la discriminación de estos niños/as, de lo contrario contribuiría al señalamiento, la exclusión social de éstos/as y reduciría la posibilidad de que familias y niños/as revelaran su condición frente al VIH/SIDA.

Por ello si la comunidad “educativa” no sabe que se vive o está afectado por el SIDA, no rechazarán, ni señalarán e irán en contra suya, entrando a la controversia de que no se sabe que es peor, si la enfermedad misma, o la discriminación que se asocia a ella.

Ayudar a los niños/as a resignificar sus vivencias asociadas a la carga social que los rechaza con su debido acompañamiento psicológico y social, permitirá que éstos/as integren todas sus experiencias y actúen de manera segura, aprendiendo a protegerse de la infección y a sensibilizar a su comunidad para hacer de este mundo más habitable.

Los derechos de los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA están siendo vulnerados. No hay que esperar que un familiar y/o hermano este viviendo con VIH/SIDA, para dejar estos tabúes que solo hacen daño y no contribuyen a una solución del problema, que cada día va en aumento.

La UNICEF desarrolló un programa a mediano plazo (2002-2005)⁶⁹ de asistencia a los niños/as infectados por el VIH/SIDA concediendo prioridad a las siguientes medidas: prestar servicios de orientación, de asistencia psicosocial a los huérfanos y otros niños/as vulnerables; velar para que asistan a la escuela, tengan acceso a una vivienda, a una buena nutrición, salud y servicios sociales en pie de igualdad con otros niños/as; aumentar la capacidad de las comunidades para identificar y supervisar los hogares vulnerables; prestar atención y asistencia a los huérfanos y a los niños vulnerables en condiciones favorables, bajo la protección de adultos responsables; igualmente, ofrecer a los huérfanos y a los niños vulnerables protección contra todas las formas de maltrato, de violencia, de explotación, de discriminación y de pérdida de herencia.

Lo que puede decirse que a pesar de la dimensión del problema que agobia a la infancia en un mundo con VIH/SIDA, hay alternativas de solución que bien pueden aliviar el problema, o en un futuro reducirlo, siempre y cuando existan políticas al respecto, porque a esta situación la rodea no solo el estigma, la enfermedad con sus repercusiones en la salud, sino también la condición de pobreza que es un lazo que la acompaña. Lo cierto es que debe darse una respuesta urgente.

⁶⁹ Citado por: PAVÍA Noris, TOVAR Patricia y MUÑOZ Rocio. Trastornos psicológicos en niños y adolescentes infectados perinatalmente por el VIH. México: 2003. p131

8. CONCLUSIONES

Las vivencias contempladas por los niños y niñas en el espacio vivido refieren que:

- La difícil situación económica, la pérdida de uno o ambos progenitores a causa del SIDA, el ser portador del virus y la ausencia de apoyo familiar que acompaña el estar afectados por el VIH, marca sustancialmente la vivencia de los niños/as desde muy temprana edad en cuanto esta se convierte en razón para la institucionalización, remoción de la vida familiar, cambios de vivienda y sistema de seguridad social.
- El hecho de estar institucionalizados obliga a los niños/as a trabajar en los oficios domésticos para compensar el apoyo que la institución ofrece con la contribución voluntaria para el desarrollo de sus actividades de esparcimiento, alimentación, vestido, estudio y cuidados médicos.
- El colegio es percibido por los niños/as de 12 a 16 años de edad como un lugar de escape a su vivencia de institucionalización, al no ser relacionados con la enfermedad del VIH/SIDA debido al desconocimiento de su situación en el contexto escolar.

Las vivencias asociadas a la corporalidad de los niños y las niñas hacen referencia a:

- Estar afectados por el VIH/SIDA en estos niños/as hace que se generen aprendizajes médicos sobre el conocimiento del virus como qué es, cómo actúa, cuáles son las formas de transmisión del virus, cómo se diagnostica, cuáles son las conductas preventivas y de tratamiento. Reconocen la diferencia entre el VIH/SIDA, aunque en los menores existe dificultad para dicho reconocimiento. Todos/as saben que para evitar recaídas y la muerte debe haber una buena alimentación y adherencia al tratamiento.
- Los niños y niñas menores que no son portadores del VIH, consideran que lo son por el hecho de que su padre o madre son convivientes con el virus y comparte con personas portadoras dentro de una institución.
- La condición de ser convivientes con el virus del VIH no es un obstáculo para sus actividades recreativas y de esparcimiento con otros niños/as.

En las vivencias asociadas al tiempo vivido de los niños y las niñas se contempla que:

- El fin de la institucionalización es percibido por los niños y niñas cuando un pariente se haga cargo de ellos, pero los pequeños consideran estar allí por siempre.
- La institucionalización se produce desde muy temprana edad y es de larga duración.

Las vivencias en el contexto relacional de los niños y las niñas aluden a:

- En el proceso de institucionalización se da transitoriedad de redes sociales y constantes pérdidas por el retiro y muerte de personas con las que se crean lazos afectivos.
- Los niños/as mantienen pocas relaciones con las personas de la comunidad, debido a los eventos de discriminación que han vivenciado por el hecho de estar institucionalizados en un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA.
- Los niños/as reconocen en su familia la condición de afectados por el VIH/SIDA a partir de las interacciones con los otros niños/as en su proceso de institucionalización.
- Se encontró que hay diferencias en los roles de género en cuanto que las niñas mayores son las responsables del cuidado de los niños/as de la fundación en ausencia de la cuidadora y no se les permite salidas a fiestas como también entablar relaciones de noviazgo a diferencia de los niños mayores que tienen menos restricciones para ello y no se encargan del cuidado de los niños/as de la fundación.

Dentro de las vivencias de la dimensión valorativa emergente, encontramos que los niños y niñas refieren:

- Los niños/as reconocen al VIH/SIDA como malo porque es irreversible, acelera la muerte y posibilita la orfandad, igualmente porque reconocen la carga social que le acompaña, por lo cual niegan la causa de muerte de sus padres, callan el lugar donde viven y son prudentes al decir quienes son portadores de la enfermedad.

- La muerte de un niño/a portador del virus es considerada como justa para evitar el sufrimiento y la orfandad.
- Los niños/as adolescentes esperan en las personas responsables de los centros de atención y apoyo al VIH/SIDA equidad en la atención, organización de los deberes, apoyo en actividades escolares y comprensión hacia el ser joven.
- Los niños y niñas consideran molestos los múltiples procedimientos médicos, hospitalizaciones y la toma de medicamentos antirretrovirales a la que son sometidos.

Dentro de las vivencias de la dimensión afectividad - emergente, encontramos que los niños y niñas comunican que:

- La institución está ejecutando procesos de adopción inadecuados: sin acompañamiento psicológico y legal, al permitir que las familias que adoptan estos niños/as se los lleven y devuelvan, situación que perjudica la vida emocional del niño/a y su familia.
- La institución contemplan actividades de esparcimiento que permiten a estos niños/as experimenten situaciones alegres, pero sienten rabia cuando les exigen el cumplimiento de sus deberes domésticos.
- La tristeza es sentida por los niños/as en situaciones de enfermedad y muerte de seres queridos a causa del SIDA, por la desintegración familiar, ausencia de personas brindadoras de afecto, retiro de escuela, conflictos y rechazo social. También a parte de la tristeza experimentan miedo por la posible pérdida de uno de sus progenitores.

- Los niños/as han sentido culpa cuando muere un niño/a portador porque consideran que no les brindan el apoyo y cuidado requerido.

En síntesis, la institucionalización y el estigma asociado a la enfermedad son transversales en la vivencia de los niños/as, pues están presentes en su pasado y cotidianidad; produce señalamiento y marginación, determina sus relaciones interpersonales, altera su estabilidad emocional y toca su corporalidad al ser portadores biológicos de la enfermedad o al convertirlos en portadores sociales de la misma.

9. RECOMENDACIONES

- Debe iniciarse una educación a la sociedad desde la escuela y centros de salud sobre el VIH/SIDA, que incluya definición, diagnóstico, vías de transmisión y conductas preventivas como medio de sensibilización para prevenir el estigma asociado a la infección.
- Es necesario realizar a través de estrategias de información, educación y comunicación (IEC) una sensibilización a la población con respecto a la convivencia con personas portadores del VIH/SIDA, que permita eliminar conductas discriminatorias y una mirada fatalista frente la enfermedad.
- Los niños/as afectados pueden convertirse en agentes potencializadores del cambio del estigma asociado al VIH, siendo éstos/as educadores frente a la enfermedad con sus pares.
- Dentro del ámbito de la psicología de la salud se hace posible contribuir en el apoyo psicológico que se le brinde a los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA el cual puede incluir: apoyo para comunicar el diagnóstico a los niños/as y familiares, apoyo a la adhesión del tratamiento antirretroviral, atender las necesidades psicológicas de los niños/as afectados y familiares, tratamiento a los problemas de salud mental que puedan surgir, actividades de esparcimiento y ocio para los niños/as y familiares, educación sobre la enfermedad y búsqueda de asesoramiento legal para cuando se le vulneren sus derechos.
- Es necesario que el Estado realice una mirada hacia los niños/as afectados por el VIH/SIDA, a razón de que estipule iniciativas que respondan al

cuidado de los huérfanos, apoyo económico, estado nutricional de niño/a, impacto emocional, estigmatización de la enfermedad, acceso a servicios de salud de calidad, acceso a la educación y la recreación dentro de un marco de equidad.

- Los procesos de institucionalización deben ser vistos como procesos transitorios ante la orfandad de padre y madre, crisis de la enfermedad y extrema pobreza y no de total permanencia, que permita condiciones para mejorar la calidad de vida y la unión familiar.
- Los cuidadores/as de un centro de atención y apoyo para el VIH/SIDA deben ser personas sensibilizadas y capacitadas sobre conductas preventivas a la infección, medicación de antirretrovirales para niños/as, primeros auxilios, nutrición, como también poseer habilidades para la interacción y educación de los niños/as.
- La familia extensa debe estar pendiente de los cuidados, educación, recreación y afecto de los niños/as durante el proceso de institucionalización, por el apoyo social que puede brindarles y el bienestar psicológico que genera al no sentirse abandonados por su familia. Además este proceso ha de contar con el consentimiento del niño/a -sujetos de derechos- para hacer más satisfactoria su estancia.
- Es necesario continuar con otro tipo de investigaciones que permitan alimentar la creación de futuros procesos de intervención a los niños/as afectados por el VIH/SIDA.

BIBLIOGRAFÍA

ARDILA, H., STANTON, J. Resultados de las Encuestas de Comportamiento en HSH en Colombia. Proyecto Lambda / Liga Colombiana de Lucha contra el SIDA, 1.995-1.999. Ponencia presentada en el Seminario Taller de Vigilancia Epidemiológica e Investigación. Mecanografiado. Santafé de Bogotá, 1.999.

BARTLETT JG y FINKBEINER AK. Guía para vivir con VIH y SIDA. Clínica de SIDA de Jonás Hopkins, Editorial Diana, 1996.

BAQUERO, Nidia R. Representaciones sociales del síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA, en niños que ejercen la prostitución. Universidad Pontificia Javeriana de Bogotá: 2000.

CENTRO LATINOAMERICANO DE INVESTIGACIÓN -CELADI-. Los Adolescentes: ¿Población Vulnerable al SIDA? Centro Latinoamericano de Investigación - CELADI - /Ministerio de Salud, Bogotá, 1.990

CHARRY M, Gladis, SÁNCHEZ V, Bolívar y VARGAS, Néstor A. Representaciones Sociales que sobre el tema del SIDA tienen los estudiantes del grado 11 del Colegio Nocturno José Eustacio Rivera. Neiva: Universidad Nacional Abierta y a distancia, 1999.

COOLICAN, H. Métodos de investigación y estadística en psicología. Tercera Edición Manual Moderno: México, 2005

COOK Rebeca, DICKENS Bernard. Salud reproductiva y derechos humanos. Profamilia: Bogotá, 2003.

FAMILY HEALTH INTERNATIONAL. Atención para huérfanos, niños afectados por el VIH/SIDA, y otros niños vulnerables: un marco de trabajo estratégico. Arlington: Family Health International, jun. 2002.

FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA (UNICEF) y ONUSIDA. Informe del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional USAID. "Niños al borde del abismo", 2004.

GAITAN MOYA, Juan A. y PIÑUEL RAIGAA, José L. Técnicas de Investigación en Comunicación Social. Madrid, Síntesis, 1998.

GRUPO CONSULTIVO PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA (GCCDPI) Coordinator's Notebook 26: VIH/SIDA y primera infancia. Edición en Castellano, 2005.

KOMBLIT AL, MENDES DA, PAEZ D, UBILLOS S. "Prevención del SIDA en jóvenes estudiantes". Acta psiquitr. psicol. Am Lat 1997

HERNÁNDEZ, E. VIH y Sida en niños: aspectos neuroconductuales, 2001

HERNÁNDEZ S, R; FERNÁNDEZ C, C; Y BAPTISTA L, P. Metodología de la Investigación. Cuarta edición. Mc Graw Hill: México, 2006.

LISCANO, Sonia R, MAPE V, Wilson y GOLEÑO, Carlos O. Actitud de las personas que viven con el VIH de la ciudad de Neiva frente al tratamiento antirretroviral. Universidad Surcolombiana: Neiva, 2004

LONDOÑO, MARÍA LADI. "Derechos sexuales reproductivos: los más humanos de todos los derechos". ISEDER: Cali, 1996

LOPEZ P, LEVY, A., CAICEDO, Y. Patrones y Modos de Transmisión. En: SIDA en Pediatría. Grupo de Infectología Pediátrica, Hospital Universitario del Valle Evaristo García / Capítulo de SIDA de la Asociación Latinoamericana de Infectología Pediátrica. Feriva S .A: Cali, 1.997

MARTINEZ, Miguel. Comportamiento Humano. Editorial Trillas: México, 2002.

MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA y ONUSIDA COLOMBIA. Infección por VIH y SIDA en Colombia: aspectos fundamentales, respuesta nacional y situación actual: Un balance histórico hacia el nuevo siglo. Santafé de Bogotá, 1999

MONCALEANO G, Luz M y ZARTA DE PLAZAS, Nidia. Construcción de una propuesta educativa a partir de los conocimientos, actitudes y prácticas asumidas por los adolescentes de Básica Secundaria del Colegio INEM de Neiva. Universidad Surcolombiana: Neiva, 1997.

NIETO, J; ABAD, M; ESTEBAN, M y TEJENNA, M. Psicología para ciencias de la salud: estudio del comportamiento humano ante la enfermedad. McGraw Hill: Madrid, 2004.

ONUSIDA. Campaña mundial contra el SIDA ¡Escucha, aprende y vive! Con los niños y los jóvenes en campaña contra el SIDA. Datos y cifras del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, 1999.

ONUSIDA. Informe Mundial del SIDA, 2006.

ONUSIDA. Infección por VIH y SIDA en Colombia. Estado del arte 2000-2005. Bogotá, Mayo 2006.

ONUSIDA, OMS (Organización mundial de la salud). Situación de la epidemia de SIDA. Diciembre, 2006.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Construyendo Paso a Paso (Building Blocks: Comprehensive Care Guidelines for Persons Living with HIV/AIDS, 2002

PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA (ONUSIDA), et. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA. ONUSIDA: 2006.

PAVÍA – RUZ N y Cols. Trastornos psicológicos en niños y adolescentes infectados perinatalmente por el VIH. En Enfermedades Infecciosas y Microbiología, Vol.23, Núm 4, Octubre – Diciembre, 2003.

PÉREZ, Zulme L. Entendiendo las vivencias de infecciones de transmisión sexual. Universidad Simón Bolívar, Venezuela: 2004.

POLIT, D y HUNGLER, B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. McGraw Hill Interamericana, 2000.

RABKIN, Miriam, EL-SADR, Wafaa y ABRAMS, Elaine. Manual clínico de Columbia. New york, 2004.

RED DEL GRUPO CONSULTIVO PARA LA PRIMERA INFANCIA EN AMÉRICA LATINA. Creciendo Unidos. Revista electrónica de la Red VIH/SIDA y niñez en Latinoamérica. Tercer trimestre 2005.

RED LATINOAMERICANA Y CARIBEÑA DE JÓVENES POR LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. El VIH/Sida en los niños, las niñas y los adolescentes. ACDP. CEDPA, CIDP, NAPY, CEFE, 2004

RODRIGUEZ G, G; GIL F, J y GARCÍA J, E. Metodología de la Investigación Cualitativa. Ediciones Aljibe: Málaga, 1999.

ROGERS, Carl. Psicoterapia Centrada en el Cliente. Editorial Paídos: Buenos Aires, 1966.

ROMERO Emilio. Las Dimensiones de la Vida Humana. Existencia y Experiencia. Editorial Norte – Sur. Sao Paulo – Santiago, 2003

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA. Condensado de estadísticas de VIH/SIDA a Marzo de 2006.

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA. Condensado anual de casos VIH/Sida, 2004

SIMON, Miguel Ángel. Manual de psicología de la salud: fundamentos, metodología y aplicaciones. Biblioteca Nueva: Madrid, 1999.

SISTEMA DE NACIONES UNIDAS. Juntos lo conseguimos. Foro nacional de SIDA. Honduras; 2002.

UNICEF. Los Niños primero: Declaración mundial y plan de acción de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia. Convención sobre los derechos del Niño. New York, 1990

UNICEF. Children orphaned by AIDS: Front – Line, 1999

UNICEF/ ONUSIDA /ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Los jóvenes y el VIH/SIDA una oportunidad en un momento crucial. Young people and HIV/AIDS opportunity in crisis. New York, 2002. 48 p.

UNICEF. Vivir con VIH/SIDA: una investigación testimonial sobre los niños y sus derechos, la información y los silencios, la discriminación y la pobreza. Argentina: 2002.

UNICEF. Niños bajo amenaza. El Estado Mundial de la Infancia, capítulo IV; Niños huérfanos o vulnerables por el VIH/SIDA” ,2005

UNICEF. Excluidos e invisibles. El Estado Mundial de la Infancia, 2006.

UNICEF INNOCENTI RESEARCH CENTRE. Caring for Children affected by HIV and AIDS. Florence: Tipografía Giuntina, 2006.

UNIÓN EUROPEA DELEGACIÓN DE LA COMISIÓN EUROPEA PARA COLOMBIA Y ECUADOR. Preguntas y Respuestas sobre la infección por VIH/SIDA y sobre la transmisión materna infantil del VIH. 2000

USAID PROYECT PROFILES. Children affected by HIV/AIDS, 2003

UNAIDS. Prevention as a public health and human rights strategy, 1998

ANEXOS

ANEXO. A



Universidad Surcolombiana
Facultad de Salud
Calle 9 Carrera 14



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: _____ identificado con CC: _____
de _____ en representación del
menor _____, he sido informado/a acerca de la
justificación y los objetivos de la investigación titulada: **“SIGNIFICADO DE LAS
VIVENCIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 7 A 16 AÑOS DE EDAD AFECTADOS
POR EL VIH/SIDA ADSACRITOS A UN CENTRO DE ATENCIÓN Y APOYO AL
VIH/SIDA EN LA CIUDAD DE NEIVA”**, así como de los procedimientos, las
molestias o beneficios que pueda obtenerse; que para mí tiene importancia por la
problemática que se estudia.

Se me ha informado además del uso que se le dará a la información que
suministre el niño/a durante el desarrollo de este estudio y de la forma como se
manejará la grabación de la entrevista en la que participe, así como del carácter
anónimo de la información. Se me ha asegurado que será confidencial.

Además se me ha garantizado recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración
a cualquier duda acerca de procedimientos, riesgos y beneficios relacionados con
la investigación, y de la libertad de retirar el consentimiento en cualquier momento
y dejar de participar en el estudio sin que por ello se me creen perjuicios.

Se que los resultados de la investigación serán publicados sin dar a conocer los
nombres de las personas entrevistadas.

Acepto participar VOLUNTARIAMENTE en este estudio.

Firma: _____